Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10101039	Consulta em pronto socorro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10102019	Visita hospitalar (paciente internado)	SIM	SIM	***	DUT Nº 109	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10103015	Atendimento ao recém-nascido em berçário	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10103023	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de baixo risco)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10103031	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
10104011	Atendimento do intensivista diarista (por dia e por paciente)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10104020	Atendimento médico do intensivista em UTI geral ou pediátrica (plantão de 12 horas - por paciente)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10105034	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, 1ª hora - a partir do deslocamento do médico - acompanhamento médico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10105042	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, por hora adicional - até o retorno do médico à base - acompanhamento médico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10105077	Acompanhamento médico para transporte intra-hospitalar de pacientes graves, com ventilação assistida, da UTI para o centro de diagnósitco	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10106014	Aconselhamento genético	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
10106030	Atendimento ao familiar do adolescente	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10106049	Atendimento pediátrico a gestantes (3º trimestre)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10106146	Atendimento ambulatorial em puericultura	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10106154	Atendimento ambulatorial oftalmológico de criança pré-verbal (<4 anos) ou crianças com déficit intelectual, dificuldade de comunicação ou pouco colaborativas, realizado em consultório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
10106162	Atendimento para avaliação oftalmológica ao recém-nascido em berçário ou UTI	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20101015	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante renal - por avaliação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20101023	Análise da proporcionalidade cineantropométrica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101074	Avaliação nutrológica (inclui consulta)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101082	Avaliação nutrológica pré e pós-cirurgia bariátrica (inclui consulta)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101090	Avaliação da composição corporal por antropometria (inclui consulta)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101104	Avaliação da composição corporal por bioimpedanciometria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101171	Rejeição de enxerto renal - tratamento ambulatorial - avaliação clínica diária	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20101201	Avaliação clínica e eletrônica de paciente portador de dispositivo cardíaco eletrônico implantável (marca-passo, estimulador multissítio/ressincronizador, desfibrilador ou monitor de eventos)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101210	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de córnea -por avaliação do 11º ao 30º dia até 3 avaliações	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101228	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de medula óssea	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101236	Avaliação geriátrica ampla - AGA	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101244	Avaliação e seleção para implante coclear unilateral	SIM	SIM	***	DUT nº33	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101252	Ativação do implante coclear unilateral	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 33	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20101260	Mapeamento e balanceamento dos eletrodos do implante coclear unilateral	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 33	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20101279	Potencial evocado eletricamente no sistema auditivo central	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 33	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20101287	Reflexo estapediano eliciado eletricamente unilateral	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 33	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20101295	Troca do processador de áudio do implante coclear unilateral	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 33	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20101325	Avaliação e diagnóstico de morte encefálica - exame clínico que confirme coma não perceptivo e ausência de função tronco encefálico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101333	Avaliação e diagnóstico de morte encefálica - teste de apneia que confirme ausência de movimentos respiratórios após estimulação máxima dos centros respiratórios	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101341	Avaliação neurológica ampla - ANA	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20101350	Programação de dispositivos neurofuncionais	SIM	SIM	***	DUT Nº 45/37/39	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101368	Teste de provocação oral (TPO) com alimentos	SIM	SIM	***	DUT Nº 152	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20101406	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-cirurgia fistulizante antoglaucomatosa - por avaliação do 11º ao 30º dia, até três avaliações	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101414	Acompanhamento clínico ambulatorial do tabagista, por avaliação, do 1º ao 90º dia, até 7 avaliações clínicas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101430	Acompanhamento clínico ambulatorial do pós-operatório de cirurgia de catarata congênita ou glaucoma congênito, por avaliação do 11º ao 30º dias, até 3 avaliações, em consultório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101449	Acompanhamento clínico ambulatorial da retinopatia da prematuridade por avaliação do 1º ao 30º dia, até 5 avaliações, em consultório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20101457	Acompanhamento clínico ambulatorial de uveítes anteriores agudas e/ou coriorrenites focais ou disseminadas em atividade por avaliação do 1º ao 30º dia, até a5 avaliações, em consultório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20101465	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante hepático	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20102011	Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20102020	Holter de 24 horas - 3 canais - digital	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	SIM	SIM	***	DUT Nº 56	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20102070	Tilt teste	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 67	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20102097	Sistema Holter - 12 horas - 2 ou mais canais	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 3	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20102151	Gestão de pacientes com apneia obstrutiva do sono elegíveis para tratamento com pressão positiva contínua em via aérea	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20102160	Monitorização ambulatorial da pressão arterial de 5 dias - MAPA 5d	SIM	SIM	***	DUT Nº 56	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20102178	Monitorização contínua da insuficiência respiratória em pacientes com esclerose lateral amiotrófica (ELA) que necessitam de assistência ventilatória não-invasiva	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103018	Adaptação e treinamento de recursos ópticos para visão subnormal (por sessão) - binocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103026	Amputação bilateral (preparação do coto)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103034	Amputação bilateral (treinamento protético)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20103042	Amputação unilateral (preparação do coto)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103050	Amputação unilateral (treinamento protético)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103069	Assistência fisiátrica respiratória em pré e pós-operatório de condições cirúrgicas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103077	Ataxias	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103093	Atendimento fisiátrico no pré e pós-operatório de pacientes para prevenção de sequelas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103107	Atendimento fisiátrico no pré e pós-parto	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20103131	Biofeedback com EMG	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103140	Bloqueio fenólico, alcoólico ou com toxina botulínica por segmento corporal	SIM	SIM	***	DUT Nº 8	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20103158	Confecção de órteses em material termo-sensível (por unidade)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20103166	Confecção de prótese imediata	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20103174	Confecção de prótese provisória	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103190	Disfunção vésico-uretral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103204	Distrofia simpático-reflexa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20103212	Distúrbios circulatórios artério-venosos e linfáticos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103239	Exercícios de ortóptica (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103247	Exercícios para reabilitação do asmático (ERAC) - por sessão coletiva	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103255	Exercícios para reabilitação do asmático (ERAI) - por sessão individual	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103263	Hemiparesia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20103271	Hemiplegia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103298	Hipo ou agenesia de membros	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103301	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20103344	Miopatias	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103360	Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20103387	Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103395	Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório, até 8 semanas de programa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103409	Pacientes com doenças neuro-músculo-esqueléticas com envolvimento tegumentar	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20103417	Pacientes sem doença coronariana clinicamente manifesta, mas considerada de alto risco, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103425	Paralisia cerebral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103433	Paralisia cerebral com distúrbio de comunicação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103441	Paraparesia/tetraparesia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103450	Paraplegia e tetraplegia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103468	Parkinson	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103620	Reabilitação de paciente com endoprótese	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103638	Reabilitação labiríntica (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio-faciais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103689	Retardo do desenvolvimento psicomotor	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103697	Sequelas de traumatismos torácicos e abdominais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103700	Sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20103719	Sinusites	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20103727	Reabilitação Cardiovascular Supervisionada. Programa De 12 Semanas. Duas A Três Sessões Por Semana (Por Sessão)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20103743	Exercícios de pleóptica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104014	Actinoterapia (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104022	Aplicação de hipossensibilizante - em consultório (AHC) exclusive o alérgeno - planejamento técnico para	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104049	Cateterismo vesical em retenção urinária	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20104057	Cauterização química vesical	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104065	Cerumen - remoção (bilateral)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104073	Crioterapia (grupo de até 5 lesões)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104081	Curativos em geral com anestesia, exceto queimados	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104090	Curativo de extremidades de origem vascular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104103	Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20104111	Dilatação uretral (sessão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104120	Fototerapia com UVA (PUVA) (por sessão)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104138	Imunoterapia específica - 30 dias - planejamento técnico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104146	Imunoterapia inespecífica - 30 dias - planejamento técnico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104154	Instilação vesical ou uretral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104170	Sessão de eletroconvulsoterapia (em sala com oxímetro de pulso, monitor de ECG, EEG), sob anestesia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 4	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) + CONSENTIMENTO INFORMADO PELO PACIENTE POR ESCRITO.
20104189	Sessão de oxigenoterapia hiperbárica (por sessão de 2 horas)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 58	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20104197	Sessão de psicoterapia de casal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20104200	Sessão de psicoterapia de grupo (por paciente)	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 108~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104219	Sessão de psicoterapia individual	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 108~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104227	Sessão de psicoterapia infantil	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 108~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104235	Terapia inalatória - por nebulização	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104243	Terapia oncológica com altas doses - planejamento e 1º dia de tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104251	Terapia Oncológica Com Altas Doses - Por Dia Subsequente De Tratamento (Até O Início Do Próximo Ciclo)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104260	Terapia oncológica com aplicação de medicamentos por via intracavitária ou intratecal - por procedimento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
20104278	Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - planejamento e 1º dia de tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20104286	Terapia Oncológica Com Aplicação Intra-Arterial Ou Intravenosa De Medicamentos Em Infusão De Duração Mínima De 6 Horas - Por Dia Subsequente De Tratamento (Até O Início Do Próximo Ciclo)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
20104294	Terapia oncológica - planejamento e 1º dia de tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
20104308	Terapia Oncológica - Por Dia Subsequente De Tratamento (Até O Início Do Próximo Ciclo)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
20104316	Curativo de ouvido (cada)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104324	Curativo oftalmológico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104332	Bota de Unna - confecção	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20104340	Cateterismo de canais ejaculadores	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 6	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20104359	Massagem prostática	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 7	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104367	Pneumoperitônio (por sessão)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 8	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104375	Pneumotórax artificial	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 9	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104383	Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - ambulatorial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104391	Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - ambulatorial	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 65	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20104421	Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) ambulatorial	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 65	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20104430	Terapia antineoplásica oral para tratamento do câncer	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 54 / 64	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20104448	Terapia de pressão negativa - ambulatorial	SIM	SIM	***	DUT Nº 148	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO + RELAÇÃO COM, PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
20104464	Terapia imunoprofilática para o vírus sincicial respiratório (por sessão) – ambulatorial	SIM	SIM	***	DUT Nº 124	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20104472	Terapia subcutânea com imunoglobulina humana policlonal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104480	Terapia anti-reabsortiva óssea intravenosa - ambulatorial	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 163	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO + RELAÇÃO COM, PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
20104510	Terapia imunobiológica intramuscular (por sessão) - ambulatorial	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 65	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO + RELAÇÃO COM, PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
20104529	Aplicação de contraceptivo hormonal injetável	SIM	SIM	***	DUT Nº 154	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20104545	Terapia medicamentosa injetável ambulatorial	SIM	SIM	***	DUT Nº 158	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20104588	Terapia para Doença de Fabry Clássica	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 161	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20105029	Perícia psiquiátrica administrativa	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 10	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20105037	Fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes para colostomia, ileostomia e urostomia, sonda vesical de demora e coletor de urina	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20201010	Acompanhamento clínico de transplante renal no período de internação do receptor e do doador (pós-operatório até 15 dias)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20201028	Acompanhamento peroperatório	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20201036	Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (primeira hora)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20201044	Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (horas suplementares) - máximo de 4 horas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20201052	Cardioversão elétrica eletiva (avaliação clínica, eletrocardiográfica, indispensável à desfibrilação)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20201060	Rejeição de enxerto renal - tratamento internado - avaliação clínica diária - por visita	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20201079	Transplante duplo rim-pâncreas - acompanhamento clínico (pós-operatório até 15 dias)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 11	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
20201087	Tratamento conservador de traumatismo cranioencefálico, hipertensão intracraniana e hemorragia (por dia)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20201095	Assistência cardiológica no pós-operatório de cirurgia cardíaca (após a alta da UTI)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20201109	Avaliação clínica diária enteral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20201117	Avaliação clínica diária parenteral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20201125	Avaliação clínica diária parenteral e enteral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20201133	Acompanhamento médico na litotripsia extracorpórea	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20201141	Acompanhamento clínico de transplante hepático no período de internação do receptor e do doador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20201150	Acompanhamento clínico hospitalar do tabagista em síndrome de abstinência, por avaliação, com visitas pós internação e pré alta, limitada a 2	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20202016	Cardiotocografia anteparto	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20202024	Cardiotocografia intraparto (por hora) até 6 horas externa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20202032	Monitorização hemodinâmica invasiva (por 12 horas)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20202040	Monitorização neurofisiológica intra-operatória	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
20202059	Potencial evocado intra-operatório - monitorização cirúrgica (PE/IO)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20202067	Monitorização da pressão intracraniana (por dia)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20203012	Assistência fisiátrica respiratória em paciente internado com ventilação mecânica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20203020	Eletroestimulação do assoalho pélvico e/ou outra técnica de exercícios perineais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20203047	Assistência fisiátrica respiratória em doente clínico internado	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20203063	Pacientes com doença isquêmica do coração, hospitalizado, até 8 semanas de programa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20203071	Pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca, hospitalizado, até 8 semanas de programa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20204027	Cardioversão elétrica de emergência	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20204035	Cardioversão química de arritmia paroxísta em emergência	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20204043	Priapismo - tratamento não cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20204086	Terapia oncológica com aplicação intra-arterial de medicamentos, em regime de aplicação peroperatória, por meio de cronoinfusor ou perfusor extra-corpórea	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
20204159	Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - hospitalar	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
20204167	Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - hospitalar	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 65	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20204175	Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) - hospitalar	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 65	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20204183	Terapia imunoprofilática para o vírus sincicial respiratório (por sessão) – hospitalar	SIM	SIM	***	DUT Nº 124	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO.
20204191	Trombólise endovenosa no acidente vascular cerebral avc isquêmico agudo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
20204205	Terapia anti-reabsortiva óssea intravenosa - hospitalar	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 163	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
20204230	Terapia imunobiológica intramuscular (por sessão) - hospitalar	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 65	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO + RELAÇÃO COM, PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
20204248	Terapia Com Alfacerliponase Para Lipofuscinose Ceroide Neuronal Tipo 2 (Cln2)	SIM	SIM	***	DUT N° 153	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
20204256	Terapia avançada para o tratamento da Atrofia Muscular Espinhal	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 159	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30101018	Abrasão cirúrgica (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101026	Alopecia parcial - exérese e sutura	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 12	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101034	Alopecia parcial - rotação de retalho	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 13	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101042	Alopecia parcial - rotação múltipla de retalhos	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 14	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101050	Apêndice pré-auricular - ressecção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101069	Autonomização de retalho - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30101085	Biópsia de unha	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101093	Calosidade e/ou mal perfurante - desbastamento (por lesão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101107	Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101115	Cirurgia da hidrosadenite (por região)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101123	Cirurgia micrográfica de Mohs	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101140	Correção cirúrgica de linfedema (por estágio)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101158	Correção cirúrgica de sequelas de alopecia traumática com microenxertos pilosos (por região)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101166	Correção de deformidades nos membros com utilização de implantes	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30101174	Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o emprego de expansores em retalhos musculares ou miocutâneos (por estágio)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101182	Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos, com o emprego de expansores de tecido, em retalhos cutâneos (por estágio)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101190	Correção de lipodistrofia braquial, crural ou trocanteriana de membros superiores e inferiores	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 15	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) + TERMO DE CONSENTIMENTO.
30101204	Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101212	Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) ambulatorial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101220	Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101239	Curativo especial sob anestesia - por unidade topográfica (UT)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101247	Curetagem e eletrocoagulação de CA de pele (por lesão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30101255	Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 5 lesões)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101263	Dermoabrasão de lesões cutâneas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30101271	Dermolipectomia para correção de abdome em avental	SIM	SIM	***	DUT Nº 18	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30101280	Desbridamento cirúrgico - por unidade topográfica (UT)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101298	Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupo de até 5 lesões)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101301	Enxerto cartilaginoso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101310	Enxerto composto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101328	Enxerto de mucosa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101336	Enxerto de pele (homoenxerto inclusive)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101344	Enxerto de pele múltiplo - por unidade topográfica (UT)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30101352	Epilação por eletrólise (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101360	Escalpo parcial - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101379	Escalpo total - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101387	Escarectomia descompressiva (pele e estruturas profundas) - por unidade topográfica (UT)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101395	Esfoliação química média (por sessão)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 16	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30101409	Esfoliação química profunda (por sessão)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 17	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) + TERMO DE CONSENTIMENTO.
30101417	Esfoliação química superficial (por sessão)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 18	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) + TERMO DE CONSENTIMENTO.
30101425	Exérese de higroma cístico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101433	Exérese de higroma cístico no RN e lactente	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101441	Exérese de lesão com auto-enxertia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101450	Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30101468	Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101476	Exérese de tumor e rotação de retalho músculo-cutâneo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101484	Exérese de unha	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101492	Exérese e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de até 5 lesões)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101506	Exérese tangencial (shaving) - (por grupo de até 5 lesões)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101514	Expansão tissular (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101522	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30101530	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados (por estágio)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101549	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e retalhos cutâneos à distância	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101557	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalho fasciocutâneo ou axial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101565	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos miocutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101573	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos musculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101581	Extensos ferimentos, cicatrizes, ou tumores - exérese e enxerto cutâneo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101590	Face - biópsia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101603	Ferimentos infectados e mordidas de animais (desbridamento)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101611	Incisão e drenagem de tenossinovites purulentas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30101620	Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101638	Incisão e drenagem de flegmão	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101646	Infiltração intralesional, cicatricial / hemangiomas - por sessão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30101654	Lasercirurgia (por sessão)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 19	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30101662	Matricectomia por dobra ungueal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101670	Plástica em Z ou W	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30101689	Reconstrução com retalhos de gálea aponeurótica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101697	Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101700	Retalho local ou regional	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30101719	Retalho muscular ou miocutâneo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101735	Retirada de corpo estranho subcutâneo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101743	Retração cicatricial de axila - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101751	Retração cicatricial de zona de flexão e extensão de membros superiores e inferiores - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101760	Retração cicatricial do cotovelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101778	Retração de aponevrose palmar (Dupuytren) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101786	Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento	SIM	SIM	***	DUT Nº 97	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	SIM	SIM	***	DUT Nº 97	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101808	Transecção de retalho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101816	Transferência intermediária de retalho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30101824	Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101832	Tratamento cirúrgico de grandes hemangiomas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30101840	Tratamento da miiase furunculóide (por lesão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101859	Tratamento de anomalias pilosas a laser/photoderm - por sessão	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 20	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30101867	Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101875	Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101883	Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101891	Tratamento de fístula cutânea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101905	Tratamento de lesões cutâneas e vasculares a laser/photoderm - por sessão	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 21	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30101913	TU partes moles - exérese	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101921	Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101930	Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101948	Cantoplastia ungueal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30101956	Unha (enxerto) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101964	Retalho expandido	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30101972	Abdominoplastia pós bariátrica	SIM	SIM	***	DUT Nº 18	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30102014	Terapia de pressão negativa - cirúrgica	SIM	SIM	***	DUT Nº 148	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO + RELAÇÃO COM, PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30102022	Biópsia de pele	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30102030	Biópsia de tumores superficiais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30102049	Biópsia de tecido celular subcutâneo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30102057	Biópsia de linfonodo superficial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30201012	Biópsia de lábio	SIM	SIM	***	DUT Nº 83	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30201020	Excisão com plástica de vermelhão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30201039	Excisão com reconstrução à custa de retalhos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30201047	Excisão com reconstrução total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30201055	Excisão em cunha	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30201063	Frenotomia labial	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30201071	Queiloplastia para fissura labial unilateral - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30201080	Reconstrução de sulco gengivo-labial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30201098	Reconstrução total do lábio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30201101	Tratamento cirúrgico da macrostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30201110	Tratamento cirúrgico da microstomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30201128	Reconstrução parcial do lábio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202019	Alongamento cirúrgico do palato mole	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202027	Biópsia de boca	SIM	SIM	***	DUT Nº 81	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30202035	Excisão de lesão maligna com reconstrução à custa de retalhos locais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202043	Excisão de tumor de boca com mandibulectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202051	Exérese de tumor e enxerto cutâneo ou mucoso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202060	Fístula orofacial - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30202078	Glossectomia subtotal ou total, com ou sem mandibulectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202086	Palato-queiloplastia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202094	Palatoplastia com enxerto ósseo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202108	Palatoplastia com retalho faríngeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202116	Palatoplastia com retalho miomucoso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202124	Palatoplastia parcial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202132	Palatoplastia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30202140	Plástica do ducto parotídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30202159	Laserterapia para o tratamento da mucosite oral / orofaringe, por sessão	SIM	SIM	***	DUT Nº 51	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30203015	Frenotomia lingual	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30203023	Tumor de língua - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30203031	Biópsia de língua	SIM	SIM	***	DUT Nº 84	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30204011	Biópsia de glândula salivar	SIM	SIM	***	DUT Nº 82	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30204020	Excisão de glândula submandibular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30204038	Exérese de rânula ou mucocele	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30204046	Parotidectomia parcial com conservação do nervo facial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30204054	Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30204062	Parotidectomia total com conservação do nervo facial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30204070	Parotidectomia total com reconstrução do nervo facial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30204089	Parotidectomia total com sacrifício do nervo facial, sem reconstrução	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30204097	Plastia de ducto salivar ou exérese de cálculo ou de rânula salivar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30204100	Ressecção de tumor de glândula sublingual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30205018	Abscesso faríngeo - qualquer área	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30205026	Adeno tonsilectomia - revisão cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205034	Adeno-amigdalectomia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30205042	Adenoidectomia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30205050	Amigdalectomia das palatinas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30205069	Amigdalectomia lingual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205077	Biópsia do cavum, orofaringe ou hipofaringe	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30205085	Cauterização (qualquer técnica) por sessão	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30205093	Corpo estranho de faringe - retirada em consultório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30205107	Corpo estranho de faringe - retirada sob anestesia geral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205115	Criptólise amigdaliana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205140	Faringolaringectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205158	Faringolaringoesofagectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205166	Ressecção de nasoangiofibroma	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205174	Ressecção de tumor de faringe (via bucal ou nasal)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205182	Ressecção de tumor de faringe com acesso por faringotomia ou por retalho jugal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205190	Ressecção de tumor de faringe com mandibulectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205204	Ressecção de tumor de faringe por mandibulotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30205212	Ressecção de tumor de nasofaringe via endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30205220	Tonsilectomia a laser	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 22	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205239	Tumor de boca ou faringe - ressecção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205247	Uvulopalatofaringoplastia (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30205263	Uvulopalatofaringoplastia por radiofrequência	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 23	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30205271	Adenoidectomia por videoendoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30205280	Ressecção de nasoangiofibroma por videoendoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 24	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206014	Alargamento de traqueostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30206022	Aritenoidectomia microcirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206030	Aritenoidectomia ou aritenopexia via externa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206049	Confecção de fístula tráqueo-esofágica para prótese fonatória com miotomia faríngea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206065	Exérese de tumor por via endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206103	Injeção intralaríngea de toxina botulínica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206120	Laringectomia parcial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206138	Laringectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206170	Laringofissura (inclusive com cordectomia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206200	Laringotraqueoplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30206219	Microcirurgia com laser para remoção de lesões malignas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30206227	Microcirurgia com uso de laser para ressecção de lesões benignas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30206235	Microcirurgia para decorticação ou tratamento de edema de Reinke	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206243	Microcirurgia para remoção de cisto ou lesão intracordal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206251	Microcirurgia para ressecção de papiloma	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206260	Microcirurgia para ressecção de pólipo, nódulo ou granuloma	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206278	Microcirurgia para tratamento de paralisia de prega vocal (inclui injeção de materiais)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206294	Reconstrução para fonação após laringectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206308	Tiroplastia tipo 1 com rotação de aritenóide	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206316	Tiroplastia tipo 1 simples	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206324	Tiroplastia tipo 2 ou 3	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206359	Tratamento cirúrgico da estenose laringo-traqueal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30206367	Tratamento cirúrgico de trauma laríngeo (agudo)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30207010	Redução de fratura do malar (sem fixação)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207029	Redução de fratura do malar (com fixação)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30207037	Redução de fratura de seio frontal (acesso frontal)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30207045	Redução de fratura de seio frontal (acesso coronal)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207061	Fratura do arco zigomático - redução instrumental sem fixação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207070	Fratura do arco zigomático - redução cirúrgica com fixação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207088	Fratura simples de mandíbula com contenção e bloqueio intermaxilar eventual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30207096	Fratura simples de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207100	Fratura naso etmóido órbito-etmoidal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207118	Fratura cominutiva de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207126	Fraturas complexas de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e eventual bloqueio intermaxilar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30207134	Fraturas alveolares - fixação com aparelho e contenção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207142	Fratura de maxila, tipo Lefort I e II - redução e aplicação de levantamento zigomático-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207150	Fratura de maxila, tipo Lefort III - redução e aplicação de levantamento crânio-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207169	Fratura Lefort I - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30207177	Fratura Lefort II - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207185	Fratura Lefort III - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio-maxilar e bloqueio intermaxilar eventual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207193	Fraturas múltiplas de terço médio da face:fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio maxilar e bloqueio intermaxilar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30207207	Fraturas complexas do terço médio da face, fixação cirúrgica com síntese, levantamento crânio-maxilar, enxerto ósseo, halo craniano eventual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30207215	Retirada dos meios de fixação (na face)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30207223	Tratamento conservador de fratura de ossos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30207231	Redução de luxação do ATM	SIM	SIM	***	DUT Nº 96	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208017	Artroplastia para luxação recidivante da articulação têmporo-mandibular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208025	Osteoplastia para prognatismo, micrognatismo ou laterognatismo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208033	Osteotomias alvéolo palatinas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30208041	Osteotomias segmentares da maxila ou malar	SIM	SIM	***	DUT Nº 87 / 88	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208050	Osteotomia tipo Lefort I	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208068	Osteotomia tipo Lefort II	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208076	Osteotomia tipo Lefort III - extracraniana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30208084	Osteotomia crânio-maxilares complexas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208092	Redução simples da luxação da articulação têmporo-mandibular com fixação intermaxilar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208106	Reconstrução parcial da mandíbula com enxerto ósseo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208114	Reconstrução total de mandíbula com prótese e ou enxerto ósseo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30208122	Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo-mandibular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208130	Translocação etmóido orbital para tratamento do hipertelorismo miocutâneo associado a expansor de tecido - por lado	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30208149	Tratamento cirúrgico ou artroplastia para luxação da articulação têmporo-mandibular por artroscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30208157	Osteotomia da mandíbula e/ou maxila com aplicação de osteodistrator	SIM	SIM	***	DUT Nº 144	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO + RELAÇÃO COM, PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30209013	Osteoplastias etmóido orbitais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30209021	Osteoplastias de mandíbula	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30209030	Osteoplastias do arco zigomático	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30209048	Osteoplastias da órbita	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30209056	Correção cirúrgica de depressão (afundamento) da região frontal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30210011	Hemiatrofia facial, correção com enxerto de gordura ou implante	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30210020	Correção de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o auxílio de expansores de tecidos - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30210038	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), sem neurotização	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30210046	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital), sem neurotização	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30210054	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral) com neurotização	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30210062	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital e oral) com neurotização	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30210070	Reconstrução com retalhos axiais supra-orbitais e supratrocleares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30210089	Reconstrução com retalho axial da artéria temporal superficial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30210097	Reconstrução com retalhos em VY de pedículo subarterial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30210100	Reconstrução com rotação do músculo temporal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30210119	Exérese de tumor maligno de pele	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30210127	Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula	SIM	SIM	***	DUT Nº 88 / 91 / 99	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30211018	Biópsia de mandíbula	SIM	SIM	***	DUT Nº 85	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30211034	Ressecção de tumor de mandíbula com desarticulação de ATM	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30211042	Hemimandibulectomia ou ressecção segmentar ou seccional da mandíbula	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30211050	Mandibulectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30211069	Mandibulectomia com ou sem esvaziamento orbitário e rinotomia lateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30212014	Cervicotomia exploradora	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212022	Drenagem de abscesso cervical profundo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212030	Esvaziamento cervical radical (especificar o lado)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212049	Esvaziamento cervical radical ampliado	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212057	Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212065	Exérese de cisto branquial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212073	Exérese de cisto tireoglosso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212081	Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula cervical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212090	Linfadenectomia profunda	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212103	Linfadenectomia superficial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212111	Neuroblastoma cervical - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212120	Punção-biópsia de pescoço	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212138	Reconstrução de esôfago cervical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212146	Ressecção de tumor de corpo carotídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30212154	Retração cicatricial cervical - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212162	Retração cicatricial cervical com emprego de expansores de tecido - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212170	Torcicolo congênito - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212189	Tratamento cirúrgico da lipomatose cervical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30212197	Tratamento cirúrgico de fístula com retalho cutâneo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30213010	Biópsia de tireóide	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30213029	Bócio mergulhante: extirpação por acesso cérvico-torácico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30213037	Istmectomia ou nodulectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30213045	Tireoidectomia parcial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30213053	Tireoidectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30214017	Biópsia de paratireóide	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30214025	Paratireoidectomia com toracotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30214033	Reimplante de paratireóide previamente preservada	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30214041	Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo primário	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30214050	Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo secundário	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30214068	Paratireoidectomia total com reimplante primário de paratireóide	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30215013	Cranioplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30215021	Craniotomia descompressiva	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30215030	Craniotomia para tumores ósseos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30215056	Retirada de cranioplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30215072	Tratamento cirúrgico da craniossinostose	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30215080	Tratamento cirúrgico da fratura do crânio - afundamento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30215099	Tratamento cirúrgico da osteomielite de crânio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30301017	Abscesso de pálpebra - drenagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30301025	Biópsia de pálpebra	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30301033	Blefarorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30301041	Calázio - exérese	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30301050	Cantoplastia lateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30301068	Cantoplastia medial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30301076	Coloboma - com plástica	SIM	SIM	***	DUT Nº 15	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30301084	Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301106	Dermatocalaze ou blefarocalaze exérese - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30301114	Epicanto - correção cirúrgica - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301122	Epilação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30301130	Epilação de cílios (diatermo-coagulação)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301149	Fissura palpebral - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301157	Lagoftalmo - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301165	Pálpebra - reconstrução parcial (com ou sem ressecção de tumor)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301173	Pálpebra - reconstrução total (com ou sem ressecção de tumor) - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30301181	Ptose palpebral - correção cirúrgica - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301190	Ressecção de tumores palpebrais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301203	Retração palpebral - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301211	Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301220	Supercílio - reconstrução total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301238	Sutura de pálpebra	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30301246	Tarsorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301254	Telecanto - correção cirúrgica - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301262	Triquíase com ou sem enxerto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30301270	Xantelasma palpebral - exérese - unilateral	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 26	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30302013	Correção da enoftalmia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30302021	Descompressão de órbita ou nervo ótico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30302030	Exenteração com osteotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30302048	Exenteração de órbita	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30302056	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pálpebra, cavidade orbitária e olhos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30302064	Fratura de órbita - redução cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30302072	Fratura de órbita - redução cirúrgica e enxerto ósseo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30302080	Implante secundário de órbita	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30302099	Microcirurgia para tumores orbitários	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30302102	Reconstituição de paredes orbitárias	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30302110	Reconstrução parcial da cavidade orbital - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30302129	Reconstrução total da cavidade orbital - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30302137	Tumor de órbita - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30303010	Autotransplante conjuntival	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30303028	Biópsia de conjuntiva	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30303036	Enxerto de membrana amniótica	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 27	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30303044	Infiltração subconjuntival	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30303052	Plástica de conjuntiva	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30303060	Pterígio - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30303079	Reconstituição de fundo de saco	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30303087	Sutura de conjuntiva	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30303095	Transplante de limbo	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 28	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30303109	Tumor de conjuntiva - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30304016	Cauterização de córnea	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30304024	Ceratectomia superficial - monocular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30304032	Corpo estranho da córnea - retirada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30304040	PTK ceratectomia fototerapêutica - monocular	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30304059	Recobrimento conjuntival	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30304067	Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30304075	Tarsoconjuntivoceratoplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30304083	Implante de anel intra-estromal	SIM	SIM	***	DUT Nº 34	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30304091	Fotoablação de superfície convencional - PRK	SIM	SIM	***	DUT Nº 13	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30304105	Delaminação corneana com fotoablação estromal - LASIK	SIM	SIM	***	DUT Nº 13	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30304156	Cross-linking (CXL) de colágeno corneano	SIM	SIM	***	DUT Nº 121	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO + RELAÇÃO COM, PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30305012	Paracentese da câmara anterior	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30305020	Reconstrução da câmara anterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30305039	Remoção de hifema	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30305047	Retirada de corpo estranho da câmara anterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30306019	Capsulotomia YAG ou cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30306027	Facectomia com lente intra-ocular com facoemulsificação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30306035	Facectomia com lente intra-ocular sem facoemulsificação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30306043	Facectomia sem implante	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30306051	Fixação iriana de lente intra-ocular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30306060	Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30306078	Remoção de pigmentos da lente intra-ocular com yag-laser	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30306116	Reposicionamento de lentes intraoculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307015	Biópsia de tumor via pars plana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307023	Biópsia de vítreo via pars plana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307031	Endolaser/Endodiatermia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307040	Implante de silicone intravítreo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307058	Infusão de perfluocarbono	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307066	Membranectomia EPI ou sub-retiniana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307074	Retirada de corpo estranho do corpo vítreo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30307082	Retirada de óleo de silicone via pars plana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307090	Troca fluido gasosa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307104	Vitrectomia a céu aberto - ceratoprótese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307112	Vitrectomia anterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307120	Vitrectomia vias pars plana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30307139	Infusão intravítrea de medicação anti-inflamatória	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 74	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30307147	Tratamento ocular quimioterápico com anti-angiogênico. Programa de 24 meses. Uma sessão por mês (por sessão)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 74	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30308011	Biópsia de esclera	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30308020	Enxerto de esclera (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30308038	Sutura de esclera	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30308046	Exérese de tumor de esclera	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 29	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30309018	Enucleação ou evisceração com ou sem implante	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30309026	Injeção retrobulbar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30309034	Reconstituição de globo ocular com lesão de estruturas intra-oculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30310016	Biópsia de íris e corpo ciliar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30310024	Cicloterapia - qualquer técnica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30310032	Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30310040	Cirurgia fistulizante com implante de drenagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30310059	Drenagem de descolamento de coróide	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30310067	Fototrabeculoplastia (laser)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30310075	Goniotomia ou trabeculotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30310083	Iridectomia (laser ou cirúrgica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30310091	Iridociclectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30310105	Sinequiotomia (cirúrgica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30310113	Sinequiotomia (laser)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30310148	Sutura de íris - pupiloplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30310156	Revisão de cirurgia fistulizante antiglaucomatosa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30310172	Cirurgia antiglaucomatosa via angular, com implante de drenagem, por técnica minimamente invasiva	SIM	SIM	***	DUT Nº 149	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30311012	Biópsia de músculos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30311020	Cirurgia com sutura ajustável	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30311039	Estrabismo ciclo vertical/transposição - monocular - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30311047	Estrabismo horizontal - monocular - tratamento ciúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30311055	Injeção de toxina botulínica - monocular	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30311063	Cirurgia de nistagmo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30312019	Aplicação de placa radiativa episcleral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30312027	Biópsia de retina	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30312035	Exérese de tumor de coróide e/ou corpo ciliar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30312043	Fotocoagulação (laser) - por sessão - monocular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30312051	Infusão de gás expansor	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 30	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30312060	Pancrioterapia periférica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30312078	Remoção de implante episcleral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30312086	Retinopexia com introflexão escleral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30312094	Retinopexia pneumática	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30312108	Retinopexia profilática (criopexia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30312116	Retinotomia relaxante	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 31	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30312124	Panfotocoagulação na retinopatia da prematuridade - binocular	SIM	SIM	***	DUT Nº 59	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30312132	Implante intravítreo de polímero farmacológico de liberação controlada	SIM	SIM	***	DUT Nº 46	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30312140	Fármaco modulação com anti-angiogênico para retinopatia diabética e obstrução venosa retiniana	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 74	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30312159	Termoterapia transpupilar	SIM	SIM	***	DUT Nº 66	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30313015	Cirurgia da glândula lacrimal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30313023	Dacriocistectomia - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30313031	Dacriocistorrinostomia com ou sem intubação - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30313040	Fechamento dos pontos lacrimais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30313058	Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30313066	Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30313074	Reconstituição de pontos lacrimais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30401011	Biópsia de pavilhão auricular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30401020	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica pavilhão auricular (tempo facial)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30401038	Exérese de tumor com fechamento primário	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30401046	Outros defeitos congênitos que não a microtia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30401054	Reconstrução de orelha - retoques	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30401062	Reconstrução de unidade anatômica do pavilhão auricular - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30401070	Reconstrução total de orelha - único estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30401089	Ressecção de tumor de pavilhão auricular, incluindo parte do osso temporal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30401097	Ressecção subtotal ou total de orelha	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30401100	Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30402018	Aspiração auricular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30402026	Biópsia (orelha externa)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30402034	Cisto pré-auricular (coloboma auris) - exérese-unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30402042	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30402050	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em hospital sob anestesia geral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30402069	Estenose de conduto auditivo externo - correção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30402077	Furúnculo - drenagem (ouvido)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30402085	Pericondrite de pavilhão - tratamento cirúrgico com desbridamento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30402093	Tumor benigno de conduto auditivo externo - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403014	Cauterização de membrana timpânica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30403030	Estapedectomia ou estapedotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403049	Exploração e descompressão parcial do nervo facial intratemporal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403057	Fístula perilinfática - fechamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403065	Glomus jugular - ressecção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403073	Glomus timpânicus - ressecção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403081	Mastoidectomia simples ou radical modificada	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403090	Ouvido congênito - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403103	Paracentese do tímpano - miringotomia, unilateral - em consultório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30403111	Tímpano-mastoidectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30403120	Timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403138	Timpanoplastia tipo I - miringoplastia - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403146	Timpanotomia exploradora - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403154	Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30403162	Paracentese do tímpano, unilateral, em hospital - anestesia geral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30404010	Doença de Meniere - tratamento cirúrgico - descompressão do saco endolinfático ou "shunt"	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30404029	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do foramem estilo-mastóideo ao gânglio geniculado	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30404037	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do gânglio geniculado ao meato acústico interno	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30404045	Enxerto total do nervo facial intratemporal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30404053	Exploração e descompressão total do nervo facial (transmastóideo, translabiríntico, fossa média)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30404061	Implante coclear (exceto a prótese)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 33	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30404088	Labirintectomia (membranosa ou óssea) - sem audição	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30404096	Neurectomia vestibular para fossa média ou posterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30404100	Neurectomia vestibular translabiríntica - sem audição	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30404126	Ressecção do osso temporal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30404134	Tumor do nervo acústico - ressecção via translabiríntica ou fossa média	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30404150	Procedimento cirúrgico de implante coclear unilateral (primeira implantação ou substituição)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 33	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30404169	Substituição do ímã do implante coclear unilateral	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 33	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30404177	Cirurgia para prótese auditiva percutânea ancorada no osso unilateral (primeira implantação ou substituição)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 44	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30404185	Neurotelemetria transoperatória do implante coclear unilateral	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 33	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30501000	Antrostomia maxilar, etmoidectomia etc a laser (abertura de todas as cavidades paranasais a laser)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 37	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30501016	Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30501024	Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem sob anestesia geral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501040	Alongamento de columela	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501059	Biópsia de nariz	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30501067	Corneto inferior - cauterização linear - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30501075	Corneto inferior - infiltração medicamentosa (unilateral)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30501083	Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30501091	Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital (nariz)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501113	Epistaxe - cauterização (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30501121	Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501130	Epistaxe - cauterização das artérias etmoidais com microscopia - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501148	Epistaxe - ligadura das artérias etmoidais - acesso transorbitário - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501156	Epistaxe - tamponamento antero-posterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501164	Epistaxe - tamponamento anterior	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30501172	Epistaxe - tamponamento antero-posterior sob anestesia geral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501180	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pirâmide nasal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501199	Exérese De Tumor Nasal Por Vídeo-Endoscópico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501202	Fechamento de fístula liquórica transnasal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30501210	Fístula Liquórica - Tratamento Cirúrgico Por Vídeo-Endoscópico Intranasal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501229	Fraturas dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501237	Fraturas dos ossos nasais - redução incruenta e gesso	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30501245	Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501253	Imperfuração coanal - correção cirúrgica transpalatina	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501261	Ozena - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501270	Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501288	Polipectomia - unilateral (nariz)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501296	Reconstrução de unidade anatômica do nariz - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501300	Reconstrução total de nariz - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501318	Ressecção de tumores malignos transnasais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501326	Rinectomia parcial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501334	Rinectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30501342	Rinoplastia reparadora	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501350	Rinosseptoplastia funcional	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501369	Septoplastia (qualquer técnica sem vídeo)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501377	Sinéquia nasal - ressecção unilateral - qualquer técnica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501385	Tratamento cirúrgico da atresia narinária	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501393	Tratamento cirúrgico de deformidade nasal congênita	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501407	Tratamento cirúrgico do rinofima	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501415	Tratamento cirúrgico reparador do nariz em sela	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501423	Tratamento de deformidade traumática nasal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501431	Tumor intranasal - exérese por rinotomia lateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501440	Tumor intranasal - exérese por via transnasal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501458	Turbinectomia ou turbinoplastia - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501466	Turbinoplastia por radiofrequência	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 32	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501474	Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital (nariz) - por videoendoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30501482	Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral por videoendoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501490	Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal por videoendoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501504	Ozena - tratamento cirúrgico por videoendoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 33	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501512	Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica por videoendoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 34	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501520	Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 35	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501539	Septoplastia por videoendoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 36	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30501547	Fratura de osso próprio de nariz - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502012	Angiofibroma - ressecção transmaxilar e/ou transpalatina	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502020	Antrostomia maxilar intranasal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502039	Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502047	Cisto naso-alveolar e globular - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502063	Descompressão transetmoidal do canal óptico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30502071	Etmoidectomia externa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502080	Etmoidectomia intranasal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502098	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica seios...(tempo facial)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502101	Exérese de tumor de seios paranasais por via endoscopica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502110	Fístula oro-antral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502128	Fístula oronasal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30502136	Maxilectomia incluindo exenteração de órbita	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30502144	Maxilectomia parcial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30502152	Maxilectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502160	Pólipo antro-coanal de Killiam - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502179	Punção maxilar transmeática ou via fossa canina	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502187	Ressecção de tumor benigno	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502195	Biópsia de seios paranasais - qualquer via	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502209	Sinusectomia maxilar - via endonasal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502217	Sinusectomia frontal com retalho osteoplástico ou via coronal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502225	Sinusectomia fronto-etmoidal por via externa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502233	Sinusectomia maxilar - via oral (Caldwell-Luc)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502241	Sinusectomia transmaxilar (Ermiro de Lima)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502250	Sinusotomia esfenoidal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502268	Sinusotomia frontal intranasal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502276	Sinusotomia frontal via externa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502292	Antrostomia maxilar intranasal por videoendoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 38	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30502314	Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502322	Sinusectomia maxilar - via endonasal por videoendoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502349	Sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 39	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30502357	Sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 40	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601010	Correção de deformidades da parede torácica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601029	Costectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601037	Esternectomia subtotal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601045	Esternectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601053	Fechamento de pleurostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601070	Mobilização de retalhos musculares ou do omento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601088	Plumbagem extrafascial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601096	Reconstrução da parede torácica (com ou sem prótese)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601100	Reconstrução da parede torácica com retalhos cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30601118	Reconstrução da parede torácica com retalhos musculares ou miocutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601126	Reconstrução da região esternal com retalhos musculares bilaterais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601134	Ressecção de tumor do diafragma e reconstrução (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601142	Retirada de corpo estranho da parede torácica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601150	Toracectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601169	Toracoplastia (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601177	Toracotomia com biópsia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601185	Toracotomia exploradora (excluídos os procedimentos intratorácicos)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601193	Toracotomia para procedimentos ortopédicos sobre a coluna vertebral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601207	Tração esquelética do gradil costo-esternal (traumatismo)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30601215	Tratamento cirúrgico de fraturas do gradil costal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30601223	Biópsia cirúrgica de costela ou esterno	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30601231	Fratura luxação de esterno ou costela - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30601240	Fratura luxação de esterno ou costela - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601258	Osteomielite de costela ou esterno - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601266	Punção biópsia de costela ou esterno	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601290	Ressutura de parede torácica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30601304	Fratura de costela ou esterno - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30601312	Osteomielite de costela ou esterno - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602017	Biópsia incisional de mama	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30602025	Coleta de fluxo papilar de mama	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30602033	Correção cirúrgica da assimetria mamária	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30602041	Correção de inversão papilar - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30602050	Drenagem de abscesso de mama	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30602068	Drenagem E/Ou Aspiração De Seroma - Em Mama	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30602076	Exérese de lesão da mama por marcação estereotáxica ou roll	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602084	Exérese de mama supra-numerária - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602092	Exérese De Nódulo - Em Mama	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30602106	Fistulectomia de mama	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602114	Ginecomastia - Unilateral - Correção Cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30602122	Correção da hipertrofia mamária - unilateral	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 41	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + LAUDO PERICIAL OU FOTO (SE CABÍVEL) .
30602130	Linfadenectomia axilar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602149	Mastectomia radical ou radical modificada - qualquer técnica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602157	Mastectomia simples	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30602165	Mastectomia subcutânea e inclusão da prótese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602173	Mastoplastia em mama oposta após reconstrução da contralateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602181	Punção ou biópsia percutânea de agulha fina - por nódulo (máximo de 3 nódulos por mama)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30602190	Quadrantectomia E Linfadenectomia Axilar - Em Mama	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602203	Quadrantectomia - Ressecção Segmentar - Em Mama	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30602211	Reconstrução da placa aréolo mamilar - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602238	Reconstrução mamária com retalho muscular ou miocutâneo - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602246	Reconstrução mamária com retalhos cutâneos regionais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602254	Reconstrução parcial da mama pós-quadrantectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30602262	Reconstrução da mama com prótese e/ou expansor	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602289	Ressecção Do Linfonodo Sentinela / Torácica Lateral - Em Mama	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602297	Ressecção do linfonodo sentinela / torácica medial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602300	Ressecção dos ductos principais da mama - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602319	Retirada Da Válvula Após Colocação De Expansor Permanente - Em Mama	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30602327	Substituição De Prótese - Em Mama	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602335	Biópsia percutânea com agulha grossa, em consultório	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602343	Linfadenectomia por incisão extra-axilar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30602351	Mamoplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602386	Adenomastectomia / mastectomia preservadora de pele, aréola e papila	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602394	Adenomastectomia com redução de excesso de pele	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602408	Capsulectomia - ressecção de cápsula da prótese unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602416	Mastectomia preservadora de pele	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602424	Papilectomia de mama - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602440	Reposicionamento com complexo aréolo-papilar - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602459	Retirada de prótese de mama - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30602467	Reconstrução mamária com retalho miocutâneo de grande dorsal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701015	Abdominal ou hipogástrico - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701023	Antebraço - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701031	Axilar - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701040	Couro cabeludo - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701058	Deltopeitoral - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30701066	Digitais (da face volar e látero-cubital dos dedos médio e anular da mão) - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701074	Digital do hallux - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701082	Dorsal do pé - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701090	Escapular - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701104	Femoral - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701112	Fossa poplítea - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701120	Inguino-cural - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701139	Intercostal - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701147	Interdigital da 1ª comissura dos dedos do pé - transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701155	Outros transplantes cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701163	Paraescapular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701171	Retroauricular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701180	Temporal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701198	Transplante cutâneo com microanastomose	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30701201	Transplante cutâneo sem microanastomose, ilha neurovascular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30701210	Transplante miocutâneo com microanastomose	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30702011	Grande dorsal (latissimus dorsi) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30702020	Grande glúteo (gluteus maximus)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30702038	Outros transplantes músculo-cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30702046	Reto abdominal (rectus abdominis)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30702054	Reto interno (gracilis) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30702062	Serrato maior (serratus) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30702070	Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30702089	Trapézio (trapezius)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703018	Bíceps femoral (biceps femoris)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30703026	Extensor comum dos dedos (extensor digitorum longus)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703034	Extensor próprio do dedo gordo (extensor hallucis longus)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703042	Flexor curto plantar (flexor digitorum brevis)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703050	Grande dorsal (latissimus dorsi) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703069	Grande peitoral (pectoralis major)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703077	Músculo pédio (extensor digitorum brevis)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703085	Os músculos latissimus dorsi, gracilis, rectus femoris, tensor fascia lata, flexor digitorum brevis, quando transplantados com sua inervação e praticada a microneurorrafia com finalidade de restaurar função e sensibilidade, serão considerados retalhos neurovasculares livres e terão acréscimo do porte	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703093	Outros transplantes musculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703107	Primeiro radial externo (extensor carpi radialis longus)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703115	Reto anterior (rectus femoris)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30703123	Reto interno (gracilis) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703131	Sartório (sartorius)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703140	Semimembranoso (semimembranosus)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703158	Semitendinoso (semitendinosus)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703166	Serrato maior (serratus) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703174	Supinador longo (brachioradialis)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30703182	Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30704014	Costela	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30704022	Ilíaco	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30704030	Osteocutâneo de ilíaco	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30704049	Osteocutâneos de costela	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30704057	Osteomusculocutâneo de costela	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30704065	Outros transplantes ósseos e osteomusculocutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30704073	Perônio ou fíbula	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30704081	Transplante ósseo vascularizado (microanastomose)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30705010	Autotransplante de dois retalhos musculares combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30705029	Autotransplante de dois retalhos cutâneos combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30705037	Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um muscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30705045	Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a retalho osteomuscular, isolados e associados entre sí, ligados por um único pedículo vascular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30705053	Autotransplante de epiplon	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30705061	Autotransplante de outros retalhos, isolados entre si, e associados mediante um único pedículo vascular comuns aos retalhos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30705070	Autotransplante de três retalhos, um cutâneo separado, combinado a outros dois retalhos musculares isolados e associados, ligados por um único pedículo vascular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30705100	Reimplante de segmentos distais do membro superior, com ressecção segmentar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30706017	Reimplante do membro inferior do nível médio proximal da perna até a coxa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30706025	Reimplante do membro inferior do pé até o terço médio da perna	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30706033	Reimplante do membro superior, do nível médio do antebraço até o ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30707013	Transplante articular de metatarsofalângica para a mão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30707021	Transplante de 2º pododáctilo para mão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30707030	Transplante de dedos do pé para a mão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30707048	Transplante do 2º pododáctilo para o polegar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30707056	Transplante do hallux para polegar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30707064	Transplante de dois pododáctilos para a mão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30709016	Instalação de halo craniano	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30709024	Tração cutânea	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30709032	Tração transesquelética (por membro)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30710014	Retirada de fios ou pinos metálicos transósseos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30710022	Retirada de fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30710030	Retirada de placas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30710049	Retirada de próteses de substituição de pequenas articulações	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30710057	Retirada de fixadores externos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30710065	Retirada de prótese de substituição (grandes e médias articulações)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30711010	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30711029	Imobilização de membro inferior	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30711037	Imobilização de membro superior	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712017	Áxilo-palmar ou pendente	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712025	Bota com ou sem salto	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30712033	Colar	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712041	Colete	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712050	Cruro-podálico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712068	Dupla abdução ou Ducroquet	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712076	Halo-gesso	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712084	Inguino-maleolar	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30712092	Luva	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712106	Minerva ou Risser para escoliose	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712114	Pelvipodálico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712122	Spica-gessada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712130	Tipo Velpeau	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30712149	Tóraco-braquial	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30713021	Biópsia óssea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30713030	Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30713048	Enxertos em outras pseudartroses	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30713064	Manipulação articular sob anestesia geral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30713072	Retirada de enxerto ósseo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30713137	Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração) - orientada ou não por método de imagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30713145	Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/agulhamento seco) - orientada ou não por método de imagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30713153	Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30714010	Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30714028	Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30714036	Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30715016	Artrodese da coluna com instrumentação por segmento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715024	Artrodese de coluna via anterior ou póstero lateral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715032	Biópsia da coluna	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715040	Biópsia de corpo vertebral com agulha	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30715059	Cirurgia de coluna por via endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM, PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715067	Cordotomia - mielotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715075	Costela cervical - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715083	Derivação lombar externa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30715091	Descompressão medular e/ou cauda equina	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715105	Dorso curvo / escoliose / giba costal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715113	Espondilolistese - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30715121	Fratura de coluna sem gesso - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30715130	Fratura do cóccix - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30715148	Fratura do cóccix - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715156	Fratura e/ou luxação de coluna vertebral - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30715164	Fraturas ou fratura-luxação de coluna - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715172	Hemivértebra - ressecção via anterior ou posterior - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715180	Hérnia de disco tóraco-lombar - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30715199	Laminectomia ou laminotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715202	Microcirurgia para tumores extra-intradurais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715210	Osteomielite de coluna - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715229	Osteotomia de coluna vertebral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715237	Outras afecções da coluna - tratamento incruento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30715245	Pseudartrose de coluna - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30715253	Punção liquórica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30715261	Retirada de corpo estranho - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30715270	Retirada de material de síntese - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715288	Substituição de corpo vertebral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30715296	Tração cervical transesquelética	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715300	Tratamento cirúrgico da cifose infantil	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30715318	Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715326	Tratamento cirúrgico das malformações craniovertebrais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715334	Tratamento cirúrgico do disrafismo espinhal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715342	Tratamento conservador do traumatismo raquimedular (por dia)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30715350	Tratamento microcirúrgico das lesões intramedulares (tumor, malformações arteriovenosas, siringomielia, parasitoses)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30715369	Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715385	Tumor ósseo vertebral - ressecção com substituição com ou sem instrumentação - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715393	Hérnia de disco cervical - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30715407	Fratura de coluna com gesso - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30715423	Radiculotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30715598	Artroplastia discal de coluna vertebral	SIM	SIM	***	DUT Nº 133	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO + RELAÇÃO COM, PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30717019	Artrodese ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30717027	Artroplastia escápulo umeral com implante - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717035	Artrotomia glenoumeral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717043	Biópsia cirúrgica da cintura escapular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717051	Deformidade (doença) Sprengel - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717060	Desarticulação ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717078	Escápula em ressalto - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717086	Fratura de cintura escapular - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30717094	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30717108	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717116	Luxações crônicas inveteradas e recidivantes - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717124	Osteomielite ao nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717132	Pseudartroses e/ou osteotomias da cintura escapular - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717140	Ressecção parcial ou total de clavícula - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30717159	Revisão cirúrgica de prótese de ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717167	Transferências musculares ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30717175	Fratura de clavícula ou escápula - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30718015	Amputação ao nível do braço - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30718023	Biópsia cirúrgica do úmero	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30718031	Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30718040	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30718058	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30718066	Fratura de úmero - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30718074	Fraturas e pseudartroses - fixador externo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30718082	Osteomielite de úmero - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30718090	Pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30718104	Osteomielite de úmero - tratamento incruento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30719011	Artrodese - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30719020	Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30719038	Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30719046	Artrotomia de cotovelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30719054	Biópsia cirúrgica de cotovelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30719062	Desarticulação ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30719070	Fratura de cotovelo - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30719089	Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30719097	Fraturas e ou luxações - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30719100	Fraturas e ou luxações - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30719119	Lesões ligamentares - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30719127	Tendinites, sinovites e artrites - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30719135	Artrodiastase - tratamento cirúrgico com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30720010	Abaixamento miotendinoso no antebraço	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30720028	Alongamento dos ossos do antebraço com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30720036	Amputação ao nível do antebraço - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30720044	Biópsia cirúrgica do antebraço	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30720052	Contratura isquêmica de Volkmann - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30720060	Correção de deformidade adquirida de antebraço com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30720079	Encurtamento segmentar dos ossos do antebraço com osteossíntese - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30720087	Fratura do antebraço - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30720095	Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário cotovelo-punho) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30720109	Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30720117	Fratura viciosamente consolidada de antebraço - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30720125	Osteomielite dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30720133	Pseudartroses e ou osteotomias - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30720141	Ressecção da cabeça do rádio e/ ou da extremidade distal ulna - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30720150	Ressecção do processo estilóide do rádio - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30720168	Sinostose rádio-ulnar - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30720176	Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo - antebraço	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30721016	Agenesia de rádio (centralização da ulna no carpo)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30721024	Alongamento do rádio/ulna - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30721032	Artrodese entre os ossos do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30721040	Artrodese - fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30721059	Artrodese rádio-cárpica ou do punho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30721067	Artroplastia do punho (com implante) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30721075	Artroplastia para ossos do carpo (com implante) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30721083	Artrotomia - tratamento cirúrgico - punho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30721091	Biópsia cirúrgica de punho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30721105	Coto de amputação punho e antebraço - revisão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30721113	Desarticulação do punho - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30721121	Encurtamento rádio/ulnar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30721130	Fratura de punho - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30721148	Fratura de osso do carpo - redução cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30721156	Fratura do carpo - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30721164	Fraturas - fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30721172	Fraturas do carpo - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30721180	Fraturas e/ou luxações do punho - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30721199	Fraturas e/ou luxações do punho - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30721202	Luxação do carpo - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30721210	Pseudartroses - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30721229	Ressecção de osso do carpo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30721237	Reparação ligamentar do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30721245	Sinovectomia de punho - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30721253	Transposição do rádio para ulna	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722012	Abscesso de mão e dedos - tenossinovites / espaços palmares / dorsais e comissurais - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30722039	Abscessos de dedo (drenagem) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30722047	Alongamento/transporte ósseo com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722055	Alongamentos tendinosos de mão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722063	Amputação ao nível dos metacarpianos - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722071	Amputação de dedo (cada) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722080	Amputação transmetacarpiana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30722098	Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722101	Aponevrose palmar (ressecção) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722110	Artrodese interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722128	Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722136	Artroplastia com implante na mão (MF ou IF)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722144	Artroplastia interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722152	Artrotomia ao nível da mão - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722160	Biópsia cirúrgica dos ossos da mão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30722179	Bridas congênitas - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722209	Capsulectomias múltiplas MF ou IF	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722217	Capsulectomias única MF e IF	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722225	Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722233	Contratura isquêmica de mão - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722241	Coto de amputação digital - revisão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722250	Dedo colo de cisne - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722268	Dedo em botoeira - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722276	Dedo em gatilho, capsulotomia / fasciotomia - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722284	Dedo em martelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722292	Dedo em martelo - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30722306	Enxerto ósseo (perda de substância) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722314	Exploração cirúrgica de tendão de mão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30722322	Falangização	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722330	Fixador externo em cirurgia da mão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722349	Fratura de falanges - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30722357	Fratura de Bennett - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30722365	Fratura de Bennett - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30722373	Fratura de osso da mão - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30722381	Fratura de metacarpiano - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30722390	Fratura/artrodese com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722403	Fraturas de falanges ou metacarpianos - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30722411	Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirúrgico com fixação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722420	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30722438	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722446	Fraturas e/ou luxações de metacarpianos - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30722454	Gigantismo ao nível da mão - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722462	Lesões ligamentares agudas da mão - reparação cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722470	Lesões ligamentares crônicas da mão - reparação cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722489	Ligamentoplastia com âncora	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722497	Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30722500	Luxação metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722519	Osteomielite ao nível da mão - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722527	Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com fixação externa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722535	Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com uso de miniparafuso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722543	Perda de substância da mão (reparação) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722551	Plástica ungueal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722560	Policização ou transferência digital	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722578	Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30722586	Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722594	Prótese (implante) para ossos do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722608	Pseudartrose com perda de substâncias de metacarpiano e falanges	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722616	Pseudartrose do escafóide - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722624	Pseudartrose dos ossos da mão - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722632	Reconstrução da falange com retalho homodigital	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722640	Reconstrução de leito ungueal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722659	Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo antebraquial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722667	Reimplante de dois dedos da mão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722675	Reimplante do membro superior nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722683	Reimplante do polegar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722691	Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30722705	Ressecção 1ª fileira dos ossos do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722713	Ressecção de cisto sinovial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722721	Retração cicatricial de mais de um dedo, sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722730	Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722748	Retração cicatricial dos dedos com lesão tendínea - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722756	Revascularização do polegar ou outro dedo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722764	Roturas do aparelho extensor de dedo - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30722772	Roturas tendino-ligamentares da mão (mais que 1) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722780	Sequestrectomias	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722799	Sindactilia de 2 dígitos - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722802	Sindactilia múltipla - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30722810	Sinovectomia da mão (1 articulação)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722829	Sinovectomia da mão (múltiplas)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722845	Transposição de dedo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722853	Tratamento cirúrgico da polidactilia múltipla e/ou complexa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722861	Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla com emprego de expansor - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722870	Tratamento da doença de Kiembuck com transplante vascularizado	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30722888	Tratamento da pseudoartrose do escafóide com transplante ósseo vascularizado e fixação com micro parafuso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722900	Roturas do aparelho extensor de dedo - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30722918	Rotura do aparelho extensor do dedo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30723019	Biópsia cirúrgica de cintura pélvica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30723027	Desarticulação interílio abdominal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30723035	Fratura da cintura pélvica - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30723043	Fratura/luxação com fixador externo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30723051	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30723060	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30723078	Osteomielite ao nível da pelve - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30723086	Osteotomias / artrodeses - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30723094	Fratura de pelve sem aparelho pelve-podálico - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30723108	Fratura e/ou luxação de anel pélvico - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30723116	Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador com gesso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30723124	Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador sem gesso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724015	Artrite séptica - tratamento cirúrgico - articulação coxo-femoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724023	Artrodese / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724031	Artrodese coxo-femoral em geral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30724040	Artrodiastase de quadril	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724058	Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724066	Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724074	Artroplastia de ressecção do quadril (Girdlestone) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724082	Artroplastia parcial do quadril (tipo Thompson ou qualquer técnica) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30724090	Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724104	Artrotomia coxo-femoral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724112	Biópsia cirúrgica coxo-femoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724120	Desarticulação coxo-femoral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724139	Epifisiodese com abaixamento do grande trocanter - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724147	Epifisiolistese proximal de fêmur (fixação "in situ") - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724155	Fratura de acetábulo (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30724163	Fratura de acetábulo - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30724171	Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30724180	Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724198	Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica e osteotomia) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724201	Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica simples) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724210	Luxação congênita de quadril (redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724228	Osteotomia - fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30724236	Osteotomias ao nível do colo ou região trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli etc) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724244	Osteotomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, "dial", etc) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724252	Punção-biópsia coxo-femoral-artrocentese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724260	Reconstrução de quadril com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30724279	Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30724287	Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada à necrose microcirúrgica da cabeça femoral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30725011	Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo - coxa/fêmur	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30725020	Alongamento de fêmur - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30725038	Amputação ao nível da coxa - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30725046	Biópsia cirúrgica de fêmur	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30725054	Correção de deformidade adquirida de fêmur com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30725062	Descolamento epifisário (traumático ou não) - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30725070	Descolamento epifisário (traumático ou não) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30725089	Encurtamento de fêmur - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30725097	Epifisiodese (por segmento) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30725100	Fratura de fêmur - tratamento conservador com gesso	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30725119	Fraturas de fêmur - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30725127	Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30725135	Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30725143	Osteomielite de fêmur - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30725151	Pseudartroses e/ou osteotomias - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30725160	Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo - coxa/fêmur	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30725178	Fêmur - descolamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador com gesso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30725186	Fêmur - descolamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador sem gesso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30725194	Fratura de extremidade superior do fêmur ou cavidade cotilóide - tratamento conservador com gesso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30725208	Necrose asséptica da cabeça femoral - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726018	Artrite séptica - tratamento cirúrgico - joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726026	Artrodese de joelho - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30726034	Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30726042	Artrotomia - tratamento cirúrgico - joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726050	Biópsia cirúrgica de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726069	Desarticulação de joelho - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726077	Epifisites e tendinites - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726085	Fratura de joelho - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30726093	Fratura e/ou luxação de patela (inclusive osteocondral) - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30726107	Fratura e/ou luxação de patela - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726115	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30726123	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30726131	Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30726140	Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30726158	Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726166	Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30726174	Lesões ligamentares agudas - tratamento incruento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30726182	Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726190	Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726204	Liberação lateral e facectomias - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726212	Meniscorrafia - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726220	Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726239	Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726247	Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30726255	Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726263	Revisões de realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30726271	Revisões de reconstruções intra-articulares - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726280	Toalete cirúrgica - correção de joelho flexo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726298	Transplantes homólogos ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 42	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30726301	Tratamento cirúrgico de luxações / artrodese / contraturas com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30726310	Bolsa pré-patelar - ressecção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30727014	Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo - perna	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30727022	Alongamento com fixador dinâmico - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30727030	Alongamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30727049	Amputação de perna - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30727057	Biópsia cirúrgica de tíbia ou fíbula	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30727065	Correção de deformidade adquirida de tíbia com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30727073	Correção de deformidades congênitas na perna com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30727081	Encurtamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30727090	Epifisiodese de tíbia/fíbula - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30727103	Fratura de osso da perna - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30727111	Fraturas de fíbula (inclui o descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30727120	Fraturas de fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30727138	Fraturas de tíbia associada ou não a fíbula (inclui descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30727146	Fraturas de tíbia e fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30727154	Osteomielite dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30727162	Osteotomias e/ou pseudartroses - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30727170	Transposição de fíbula/tíbia - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30727189	Tratamento cirúrgico de fraturas de tíbia com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30727197	Fratura de dois ossos da perna - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30728010	Amputação ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30728029	Artrite ou osteoartrite - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30728037	Artrodese (com ou sem alongamento simultâneo) com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30728045	Artrodese ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30728053	Artroplastia de tornozelo (com implante) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30728061	Artrorrise do tornozelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30728070	Artrotomia de tornozelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30728088	Biópsia cirúrgica do tornozelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30728096	Fratura de tornozelo - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30728100	Fraturas / pseudartroses / artroses ao nível do tornozelo com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30728118	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30728126	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30728134	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30728142	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30728150	Lesões ligamentares crônicas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30728169	Osteocondrite de tornozelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30728177	Pseudartroses ou osteotomias ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729017	Amputação ao nível do pé - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729025	Amputação/desarticulação de pododáctilos (por segmento) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729033	Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729041	Artrodese de tarso e/ou médio pé - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729050	Artrodese metatarso - falângica ou interfalângica - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30729068	Biópsia cirúrgica dos ossos do pé	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30729084	Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30729092	Correção de pé torto congênito com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729106	Deformidade dos dedos - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729114	Exérese ungueal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30729122	Fasciotomia ou ressecção de fascia plantar - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729130	Fratura de osso do pé - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30729149	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30729157	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729165	Fraturas e/ou luxações do antepé - redução incruenta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30729173	Fraturas e/ou luxações do antepé - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729181	Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729190	Osteotomia ou pseudartrose do tarso e médio pé - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729203	Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/falanges - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30729211	Osteotomias / fraturas com fixador externo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729220	Pé plano/pé cavo/coalisão tarsal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30729238	Pé torto congênito (um pé) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729246	Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729254	Retração cicatricial dos dedos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729262	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30729270	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729289	Tratamento cirúrgico da sindactilia complexa e /ou múltipla	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729297	Tratamento cirúrgico da sindactilia simples	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729300	Tratamento cirúrgico de gigantismo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729319	Tratamento cirúrgico de linfedema ao nível do pé	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729327	Tratamento cirúrgico de polidactilia múltipla e/ou complexa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30729335	Tratamento cirúrgico de polidactilia simples	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30729343	Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30730015	Alongamento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730023	Biópsia de músculo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730031	Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730040	Desinserção ou miotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730058	Dissecção muscular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730066	Drenagem cirúrgica do psoas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730074	Fasciotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730082	Fasciotomia - por compartimento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730090	Fasciotomias (descompressivas)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730104	Fasciotomias acima do punho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730112	Miorrafias	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730155	Transposição muscular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730163	Lesão ligamentar aguda - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30730171	Lesões músculo tendinosas - tratamento incruento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30731011	Abertura de bainha tendinosa - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731020	Biópsias cirúrgicas de tendões, bursas e sinóvias	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731038	Bursectomia - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731046	Cisto sinovial - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731054	Encurtamento de tendão - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731062	Sinovectomia - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731070	Tenoartroplastia para ossos do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731089	Tenodese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731097	Tenólise no túnel osteofibroso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731100	Tenólise/tendonese - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731119	Tenoplastia / enxerto de tendão - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731127	Tenoplastia de tendão em outras regiões	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731135	Tenorrafia múltipla em outras regiões	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731143	Tenorrafia no túnel osteofibroso - mais de 2 dígitos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30731151	Tenorrafia no túnel osteofibroso até 2 dígitos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731160	Tenorrafia única em outras regiões	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731178	Tenossinovectomia de mão ou punho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731186	Tenossinovites estenosantes - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731194	Tenossinovites infecciosas - drenagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731208	Tenotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731216	Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731224	Transposição única de tendão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731232	Tumores de tendão ou sinovial - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731240	Alongamento de tendões - tratamento cruento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30731259	Rotura de tendão de aquiles - tratamento conservador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30732018	Curetagem ou ressecção em bloco de tumor com reconstrução e enxerto vascularizado	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30732026	Enxerto ósseo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30732034	Ressecção da lesão com cimentação e osteosíntese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30732042	Revisão de endoprótese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30732085	Tumor ósseo (ressecção com substituição)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30732093	Tumor ósseo (ressecção e artrodese)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30732107	Tumor ósseo (ressecção e cimento)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30732115	Tumor ósseo (ressecção e enxerto)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30732123	Tumor ósseo (ressecção segmentar)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30732131	Tumor ósseo (ressecção simples)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30733014	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30733022	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30733030	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30733049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia # - procedimento videoartroscópico de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30733057	Meniscectomia - um menisco - procedimento videoartroscópico de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30733065	Reparo ou sutura de um menisco - procedimento videoartroscópico de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30733073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior # - procedimento videoartroscópico de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30733081	Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular - um compartimento # - procedimento videoartroscópico de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30733090	Tratamento cirúrgico da artrofibrose # - procedimento videoartroscópico de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30733103	Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial # - procedimento videoartroscópico de joelho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30734010	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de tornozelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30734029	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de tornozelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30734037	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de tornozelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30734045	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e ou plastia (enxertia) # - procedimento videoartroscópico de tornozelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30734053	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento - procedimento videoartroscópico de tornozelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30734061	Fraturas - redução e estabilização de cada superfície - procedimento videoartroscópico de tornozelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30735017	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30735025	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30735033	Acromioplastia - procedimento videoartroscópico de ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30735041	Lesão labral - procedimento videoartroscópico de ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30735050	Luxação gleno-umeral - procedimento videoartroscópico de ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30735068	Ruptura do manguito rotador - procedimento videoartroscópico de ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30735076	Instabilidade multidirecional - procedimento videoartroscópico de ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30735084	Ressecção lateral da clavícula - procedimento videoartroscópico de ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30735092	Tenotomia da porção longa do bíceps - procedimento videoartroscópico de ombro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30736013	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de cotovelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30736021	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de cotovelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30736030	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de cotovelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30736048	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) # - procedimento videoartroscópico de cotovelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30736056	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento # - procedimento videoartroscópico de cotovelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30736064	Fraturas: redução e estabilização para cada superfície - procedimento videoartroscópico de cotovelo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30737010	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30737028	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30737036	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30737044	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30737052	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular # - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30737060	Fraturas - redução e estabilização de cada superfície - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30737079	Túnel do carpo - descompressão - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30738016	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30738024	Sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30738032	Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condroplastia - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30738040	Tratamento do impacto femoro-acetabular - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30738059	Condroplastia com sutura labral - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30801010	Colocação de órtese traqueal, traqueobrônquica ou brônquica, por via endoscópica (tubo de silicone ou metálico)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30801028	Colocação de prótese traqueal ou traqueobrônquica (qualquer via)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30801036	Fechamento de fístula tráqueo-cutânea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30801044	Punção traqueal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30801052	Ressecção carinal (traqueobrônquica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30801060	Ressecção de tumor traqueal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30801079	Traqueoplastia (qualquer via)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30801087	Traqueorrafia (qualquer via)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30801109	Traqueostomia com colocação de órtese traqueal ou traqueobrônquica por via cervical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30801117	Traqueostomia mediastinal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30801133	Plastia de traqueostoma	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30801141	Traqueotomia ou fechamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30801150	Troca de prótese tráqueo-esofágica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30801168	Ressecção de tumor traqueal por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30801176	Traqueorrafia por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30801184	Traqueostomia com retirada de corpo estranho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30802016	Broncoplastia e/ou arterioplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30802024	Broncotomia e/ou broncorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30802032	Colocação de molde brônquico por toracotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30802040	Broncoplastia e/ou arterioplastia por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30802059	Broncotomia e/ou broncorrafia por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803012	Bulectomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803020	Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30803039	Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803047	Correção de fístula bronco-pleural (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30803055	Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30803063	Embolectomia pulmonar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30803071	Lobectomia por malformação pulmonar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30803080	Lobectomia pulmonar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30803098	Metastasectomia pulmonar unilateral (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30803101	Pneumonectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30803110	Pneumonectomia de totalização	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30803128	Pneumorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30803136	Pneumostomia (cavernostomia) com costectomia e estoma cutâneo-cavitário	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803144	Posicionamento de agulhas radiativas por toracotomia (braquiterapia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30803152	Segmentectomia (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30803160	Tromboendarterectomia pulmonar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803179	Bulectomia unilateral por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803187	Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral por videotoracoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 43	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803195	Correção de fístula bronco-pleural por videotoracoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 44	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30803209	Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803217	Lobectomia pulmonar por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803225	Metastasectomia pulmonar unilateral por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803233	Segmentectomia por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30803241	Biópsia transcutânea de pulmão por agulha	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804019	Biópsia percutânea de pleura por agulha	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30804027	Descorticação pulmonar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804035	Pleurectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804043	Pleurodese (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804051	Pleuroscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804060	Pleurostomia (aberta)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804086	Punção Pleural (Ou Toracocentese)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30804094	Repleção de cavidade pleural com solução de antibiótico para tratamento de empiema	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804108	Ressecção de tumor da pleura localizado	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804116	Retirada de dreno tubular torácico (colocado em outro serviço)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30804124	Tenda pleural	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30804132	Toracostomia com drenagem pleural fechada	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804140	Tratamento operatório da hemorragia intrapleural	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30804159	Descorticação pulmonar por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30804167	Pleurectomia por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804175	Pleurodese por video	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30804183	Pleuroscopia por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30804191	Ressecção de tumor da pleura localizado por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804205	Tenda pleural por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30804213	Tratamento operatório da hemorragia intrapleural por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805015	Ressecção de bócio intratorácico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805023	Biópsia de linfonodos pré-escalênicos ou do confluente venoso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805031	Biópsia de tumor do mediastino (qualquer via)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805040	Cisto ou duplicação brônquica ou esôfagica - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805074	Ligadura de artérias brônquicas por toracotomia para controle de hemoptise	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805082	Ligadura de ducto-torácico (qualquer via)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805090	Linfadenectomia mediastinal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805104	Mediastinoscopia, via cervical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30805112	Mediastinotomia (via paraesternal, transesternal, cervical)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805120	Mediastinotomia extrapleural por via posterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805139	Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805147	Ressecção de tumor de mediastino	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805155	Timectomia (qualquer via)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805163	Tratamento da mediastinite (qualquer via)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805171	Vagotomia troncular terapêutica por toracotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805180	Biópsia de tumor do mediastino por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805198	Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica – tratamento cirúrgico por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805201	Ligadura de artérias brônquicas para controle de hemoptise por vídeo	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 45	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805210	Ligadura de ducto-torácico por vídeo	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 46	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805228	Linfadenectomia mediastinal por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805236	Mediastinoscopia, via cervical por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30805244	Mediastinotomia extrapleural por via posterior por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805252	Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805260	Ressecção de tumor de mediastino por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805279	Timectomia por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805287	Tratamento da mediastinite por vídeo	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 47	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30805295	Retirada de corpo estranho do mediastino	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30806011	Abscesso subfrênico - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30806020	Eventração diafragmática - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30806038	Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30806054	Hérnia diafragmática – tratamento cirúrgico por vídeo	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 48	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30806062	Hérnia diafragmática congênita - tratamento cirúrgico (qualquer via)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30901014	Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30901022	Canal arterial persistente - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30901030	Coarctação da aorta - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30901049	Confecção de bandagem da artéria pulmonar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30901057	Correção cirúrgica da comunicação interatrial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30901065	Correção cirúrgica da comunicação interventricular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30901073	Correção de cardiopatia congênita + cirurgia valvar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30901081	Correção de cardiopatia congênita + revascularização do miocárdio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30901090	Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) - em defeitos cardíacos congenitos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30901103	Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas) - em defeitos cardíacos congenitos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30901111	Transposições (vasos, câmaras) - em defeitos cardíacos congenitos	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30902010	Ampliação do anel valvar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30902029	Cirurgia multivalvar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30902037	Comissurotomia valvar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30902045	Plastia valvar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30902053	Troca valvar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30903017	Aneurismectomia de VE	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30903025	Revascularização do miocárdio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30903033	Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30903041	Ventriculectomia parcial - em coronariopatias	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30904013	Cárdio-estimulação transesofágica (CETE), terapêutica ou diagnóstica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30904021	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 35	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30904064	Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio	SIM	SIM	***	DUT Nº 42	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30904099	Implante de marca-passo temporário à beira do leito	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30904102	Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30904110	Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30904129	Troca de gerador	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30904137	Implante de marca-passo monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular)	SIM	SIM	***	DUT Nº 41	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30904145	Implante de marca-passo bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular)	SIM	SIM	***	DUT Nº 40	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30904153	Remoção de cabo-eletrodo de marcapasso e/ou cárdio-desfibrilador implantável com auxílio de dilatador mecânico, laser ou radiofrequência	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30904161	Implante de cardiodesfibrilador multissítio - TRC-D (gerador e eletrodos)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 36	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30904170	Implante de monitor de eventos (Looper implantável)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 43	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30905010	Colocação de balão intra-aórtico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30905028	Colocação de stent na aorta sem CEC	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30905036	Instalação do circuíto de circulação extracorpórea convencional	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30905044	Instalação do circuíto de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10 kg)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30905052	Derivação cavo-atrial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30905060	Perfusionista - em procedimentos cardíacos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30905079	Instalação De Dispositivo De Assistência Ventricular Esquerda (Dave) Por Toracotomia	SIM	SIM	***	DUT Nº 171	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30905087	Manutenção De Dispositivo De Assistência Ventricular Esquerda (Dave)	SIM	SIM	***	DUT Nº 171	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30906016	Aneurisma de aorta abdominal infra-renal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906024	Aneurisma de aorta abdominal supra-renal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906032	Aneurisma de aorta-torácica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30906040	Aneurisma de artérias viscerais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906059	Aneurisma de axilar, femoral, poplítea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906067	Aneurisma de carótida, subclávia, ilíaca	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906075	Aneurismas - outros	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906083	Aneurismas torácicos ou tóraco-abdominais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906113	Angioplastia transluminal transoperatória - por artéria	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906121	Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906130	Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906148	Artéria mesentérica superior - qualquer técnica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906156	Artéria renal bilateral revascularização	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30906172	Correção das dissecções da aorta	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906180	Endarterectomia aorto-ilíaca	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30906199	Endarterectomia carotídea - cada segmento arterial tratado	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906202	Endarterectomia ilíaco-femoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906210	Ligadura de carótida ou ramos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906229	Ponte aorto-bifemoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906237	Ponte aorto-biilíaca	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906245	Ponte aorto-femoral - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906253	Ponte aorto-ilíaca - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906261	Ponte axilo-bifemoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906270	Ponte axilo-femoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906288	Ponte distal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906296	Ponte fêmoro poplítea proximal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906300	Ponte fêmoro-femoral cruzada	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906318	Ponte fêmoro-femoral ipsilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906326	Ponte subclávio bifemoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30906334	Ponte subclávio femoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906342	Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906350	Pontes transcervicais - qualquer tipo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906377	Preparo de veia autóloga para remendos vasculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906385	Arterioplastia da femoral profunda (profundoplastia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906393	Reoperação de aorta abdominal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906407	Retirada de enxerto infectado em posição não aórtica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906415	Revascularização aorto-femoral - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906423	Revascularização arterial de membro superior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30906431	Tratamento cirúrgico da isquemia cerebral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30906440	Tratamento cirúrgico de síndrome vértebro basilar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30906458	Tratamento cirúrgico de tumor carotídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30906466	Tronco celíaco - qualquer técnica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907012	Cirurgia de restauração venosa com pontes em cavidades	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907020	Cirurgia de restauração venosa com pontes nos membros	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907039	Cura cirúrgica da impotência coeundi venosa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907047	Cura cirúrgica de hipertensão portal - qualquer tipo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907071	Fulguração de telangiectasias (por grupo)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30907080	Implante de filtro de veia cava	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907098	Interrupção cirúrgica veia cava inferior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907101	Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatoesclerose ou úlcera (um membro)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907110	Trombectomia venosa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907128	Valvuloplastia ou interposição de segmento valvulado venoso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907136	Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30907144	Varizes - tratamento cirúrgico de um membro	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30907152	Varizes - ressecção de colaterais com anestesia local em consultório / ambulatório	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30908019	Fístula aorto-cava, reno-cava ou ílio-ilíaca	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30908027	Fístula arteriovenosa - com enxerto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30908035	Fístula arteriovenosa cervical ou cefálica extracraniana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30908043	Fístula arteriovenosa congênita - reintervenção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30908051	Fístula arteriovenosa congênita - correção cirúrgica radical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30908060	Fístula arteriovenosa congênita para redução de fluxo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30908078	Fístula arteriovenosa direta	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30908086	Fístula arteriovenosa dos grandes vasos intratorácicos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30908094	Fístula arteriovenosa dos membros	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30908108	Tromboembolectomia de fístula arteriovenosa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30909023	Hemodiálise Contínua (A Cada 12 Horas)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30909031	Hemodiálise crônica (por sessão)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30909139	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 4 horas ou fração	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30909147	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 12 horas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30909155	Hemodialfiltração online (HDF-OL)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30910013	Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910021	Aneurismas rotos ou trombosados - outros	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910030	Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910048	Aneurismas rotos ou trombosados de artérias viscerais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910056	Aneurismas rotos ou trombosados de axilar, femoral, poplítea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910064	Aneurismas rotos ou trombosados de carótida, subclávia, ilíaca	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910072	Aneurismas rotos ou trombosados torácicos ou tóraco-abdominais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30910080	Embolectomia ou tromboembolectomia arterial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910099	Exploração vascular em traumas de outros segmentos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910102	Exploração vascular em traumas torácicos e abdominais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910110	Lesões vasculares cervicais e cérvico-torácicas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910129	Lesões vasculares de membro inferior ou superior - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910137	Lesões vasculares intra-abdominais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30910145	Lesões vasculares traumáticas intratorácicas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30911028	Avaliação fisiológica da gravidade de obstruções (cateter ou guia)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30911036	Biópsia endomiocárdica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30911044	Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinânica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30911052	Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30911060	Cateterismo cardíaco direito com estudo angiográfico da artéria pulmonar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30911079	Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30911087	Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia, ventriculografia e estudo angiográfico da aorta e/ou ramos tóraco-abdominais e/ou membros	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30911095	Cateterismo E e estudo cineangiográfico da aorta e/ou seus ramos	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30911109	Cateterização cardíaca E por via transeptal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30911125	Estudo hemodinâmico das cardiopatias congênitas estruturalmente complexas (menos: CIA, CIV, PCA, Co, AO, estenose aórtica e pulmonar isoladas)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30911133	Estudo hemodinâmico de cardiopatias congênitas e/ou valvopatias com ou sem cinecoronariografia ou oximetria	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30911141	Estudo ultrassonográfico intravascular	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30911150	Mapeamento de feixes anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária, com provas	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30911176	Mapeamento Eletrofisiológico Cardíaco Convencional	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30912016	Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequência	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912024	Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912032	Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912040	Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912059	Atriosseptostomia por balão	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30912067	Atriosseptostomia por lâmina	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912075	Emboloterapia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912083	Colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912091	Implante de prótese intravascular na aorta/pulmonar ou ramos com ou sem angioplastia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912105	Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante (1 vaso)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30912113	Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912121	Oclusão percutânea de "shunts" intracardíacos	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912130	Oclusão percutânea de fístula e/ou conexões sistêmico pulmonares	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912148	Oclusão percutânea do canal arterial	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912180	Recanalização arterial no IAM - angioplastia primária - com implante de stent com ou sem suporte circulatório (balão intra-órtico)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912199	Recanalização mecânica do IAM (angioplastia primária com balão)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30912210	Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912237	Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912245	Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912253	Valvoplastia percutânea por via transeptal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912261	Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912270	Aterectomia rotacional, direcional ou extracional, com ou sem angioplastia por balão, com ou sem implante de stent	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30912288	Procedimento terapêutico nas cardiopatias congênitas, exceto atriosseptostomia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912296	Implante transcateter de prótese valvar aórtica (TAVI)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 143	***	SIM	SIM	PEDIDO COM DUT + EXAMES + COTAÇÕES: RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO + RELAÇÃO COM, PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30912300	Oclusão do apêndice atrial esquerdo	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 166	***	SIM	NÃO	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30912318	Angioplastia transluminal percutânea por balão para tratamento de oclusão coronária crônica com ou sem stent	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30913012	Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30913020	Instalação de cateter para monitorização hemodinâmica à beira do leito (Swan-Ganz)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30913047	Instalação de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada (toracotomia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30913055	Manutenção de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada - período de 6 horas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30913071	Dissecção de vaso umbilical com colocação de cateter	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30913080	Dissecção de veia em RN ou lactente	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30913101	Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
30913128	Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30913144	Confecção de fístula AV para hemodiálise	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30913152	Retirada/desativação de fístula AV para hemodiálise	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914019	Anastomose linfovenosa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914027	Doenca de Hodgkin - estadiamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914043	Linfadenectomia inguinal ou ilíaca	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914051	Linfadenectomia cervical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914060	Linfadenectomia pélvica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914078	Linfadenectomia retroperitoneal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914086	Linfangioplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914094	Linfedema - ressecção total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914108	Linfedema genital - ressecção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914116	Marsupialização de linfocele	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914124	Punção biópsia ganglionar	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30914132	Linfedema - ressecção parcial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914140	Linfadenectomia pélvica laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914159	Linfadenectomia retroperitoneal laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914167	Marsupialização laparoscópica de linfocele	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30914175	Linfadenectomia pélvica robótica	SIM	SIM	***	DUT Nº 173	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30915015	Correção cirúrgica das arritmias	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30915023	Drenagem do pericárdio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30915031	Pericardiocentese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30915040	Pericardiotomia / Pericardiectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30915058	Drenagem do pericárdio por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30915066	Pericardiotomia / Pericardiectomia por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30916011	Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30917018	Biópsia do miocárdio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30917026	Cardiomioplastia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 49	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30917034	Cardiotomia (ferimento, corpo estranho, exploração)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30917042	Retirada de tumores intracardíacos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30918014	Estudo eletrofisiológico cardíaco com ou sem sensibilização farmacológica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30918022	Mapeamento de gatilhos ou substratos arritmogênicos por técnica eletrofisiológica com ou sem provas farmacológicas	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30918030	Mapeamento eletroanatômico tridimensional	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 53	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30918057	Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 53	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
30918065	Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas camaras esquerdas e/ou veias pulmonares	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
30918073	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência ou crioablação	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
30918081	Ablação Percutânea Por Cateter Para Tratamento De Arritmias Cardíacas Complexas (Fibrilação Atrial, Taquicardia Ventricular Com Modificação De Cicatriz, Taquicardias Atriais Macrorreentrantes Com Modificação De Cicatriz) Por Energia De Radiofrequência Ou Crioablação	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
30918090	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001017	Atresia de esôfago com fístula traqueal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001025	Atresia de esôfago sem fístula (dupla estomia) - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001033	Autotransplante com microcirurgia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31001041	Esofagectomia distal com toracotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001050	Esofagectomia distal sem toracotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31001068	Esofagoplastia (coloplastia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31001076	Esofagoplastia (gastroplastia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001084	Estenose de esôfago - tratamento cirúrgico via torácica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001092	Faringo-laringo-esofagectomia total com ou sem toracotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001106	Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via cervical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001114	Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via torácica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001149	Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001157	Ressecção do esôfago cervical e/ou torácico e transplante com microcirurgia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31001165	Substituição esofágica - cólon ou tubo gástrico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001173	Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001181	Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001190	Tunelização esofágica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001203	Esofagorrafia cervical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001211	Esofagorrafia torácica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001220	Esofagostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001238	Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001246	Tratamento cirúrgico do divertículo faringoesofágico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001254	Esofagectomia subtotal com linfadenectomia com ou sem toracotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31001262	Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31001270	Reconstrução do esôfago cervical e torácico com transplante segmentar de	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31001289	Reconstrução do esôfago cervical ou torácico, com transplante de intestino	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001297	Dissecção do esôfago torácico (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001300	Esofagectomia distal com ou sem toracotomia por videolaparoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 50	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
31001319	Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001327	Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas por videolaparoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 51	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001335	Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31001343	Esofagorrafia torácica por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31001351	Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico por videotoracoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 52	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31001360	Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
31002013	Colocação de banda gástrica	SIM	SIM	***	DUT Nº 16	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31002021	Conversão de anastomose gastrojejunal (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002030	Degastrogastrectomia com vagotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002048	Degastrogastrectomia sem vagotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31002056	Gastrostomia confecção / fechamento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002064	Gastrectomia parcial com linfadenectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002072	Gastrectomia parcial com vagotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002080	Gastrectomia parcial sem vagotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002099	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal com toracotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002102	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal sem toracotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31002110	Gastrectomia total com linfadenectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002129	Gastrectomia total via abdominal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31002137	Gastroenteroanastomose	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002145	Gastrorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002153	Gastrotomia com sutura de varizes	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002161	Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002170	Gastrotomia para qualquer finalidade	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002188	Membrana antral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002196	Piloroplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
31002218	Gastroplastia para obesidade mórbida - qualquer técnica	SIM	SIM	***	DUT Nº 27	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31002242	Tratamento cirúrgico das varizes gástricas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002250	Vagotomia com operação de drenagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002269	Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002277	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002285	Colocação de banda gástrica por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	DUT Nº 16	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002293	Conversão de anastomose gastrojejunal por videolaparoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 53	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31002307	Gastrectomia parcial com linfadenectomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002315	Gastrectomia parcial com vagotomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002323	Gastrectomia parcial sem vagotomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002331	Gastrectomia total com linfadenectomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31002340	Gastrectomia total via abdominal por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31002358	Gastroenteroanastomose por videolaparoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 54	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002366	Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada por videolaparoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 55	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002374	Piloroplastia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
31002390	Gastroplastia para obesidade mórbida por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	DUT Nº 27	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31002404	Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem) por videolaparoscopia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 56	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31002412	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31003010	Amputação abdômino-perineal do reto (completa)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31003028	Amputação do reto por procidência	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003036	Anomalia anorretal - correção via sagital posterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003044	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdômino-perineal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003052	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003060	Anorretomiomectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003079	Apendicectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003087	Apple-Peel - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003095	Atresia de cólon - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003109	Atresia de duodeno - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003117	Atresia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003125	Atresia jejunal proximal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31003133	Cirurgia de abaixamento (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31003141	Cirurgia de acesso posterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003150	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003168	Colectomia parcial com colostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003176	Colectomia parcial sem colostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003184	Colectomia total com íleo-reto-anastomose	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31003192	Colectomia total com ileostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003206	Colocação de sonda enteral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31003214	Colostomia ou enterostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003230	Colotomia e colorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31003249	Distorção de volvo por laparotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003257	Distorção de volvo por via endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003265	Divertículo de Meckel - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003273	Duplicação do tubo digestivo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003281	Enterectomia segmentar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003290	Entero-anastomose (qualquer segmento)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31003303	Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003311	Enteropexia (qualquer segmento)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003320	Enterotomia e/ou enterorrafia de qualquer segmento (por sutura ou ressecção)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003338	Esporão retal - ressecção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003346	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior - procedimento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003354	Esvaziamento pélvico total - procedimento cirurgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31003362	Fecaloma - remoção manual	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31003370	Fechamento de colostomia ou enterostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31003389	Fixação do reto por via abdominal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003397	Íleo meconial - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31003427	Invaginação intestinal - ressecção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003435	Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003451	Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31003460	Megacólon congênito - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003478	Membrana duodenal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003486	Pâncreas anular - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31003494	Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003508	Piloromiotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31003516	Procidência do reto - redução manual	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31003524	Proctocolectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31003532	Proctocolectomia total com reservatório ileal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31003540	Ressecção total de intestino delgado	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003559	Retossigmoidectomia abdominal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31003567	Tumor anorretal - ressecção anorretal, tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003575	Amputação abdômino-perineal do reto (completa) por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003583	Apendicectomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31003591	Cirurgia de abaixamento por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31003605	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003613	Colectomia parcial com colostomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003621	Colectomia parcial sem colostomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003630	Colectomia total com íleo-reto-anastomose por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31003648	Colectomia total com ileostomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003656	Distorção de volvo por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31003664	Divertículo de Meckel - exérese por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003672	Enterectomia segmentar por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31003680	Entero-anastomose (qualque segmento) por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31003699	Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003702	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31003710	Esvaziamento pélvico total por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31003729	Fixação do reto por via abdominal por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003770	Proctocolectomia total com reservatório ileal por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31003788	Proctocolectomia total por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31003796	Retossigmoidectomia abdominal por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004016	Abscesso anorretal - drenagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31004024	Abscesso isquio-retal - drenagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004032	Cerclagem anal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31004040	Corpo estranho do reto - retirada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31004059	Criptectomia (única ou múltipla)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31004067	Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31004075	Esfincteroplastia anal (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004083	Estenose anal - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004091	Excisão de plicoma	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004105	Fissurectomia com ou sem esfincterotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004113	Fístula reto-vaginal e fístula anal em ferradura - tratamento cirúrgico via perineal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004121	Fistulectomia anal em dois tempos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004130	Fistulectomia anal em ferradura	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004148	Fistulectomia anal em um tempo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31004156	Fistulectomia anorretal com abaixamento mucoso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004164	Fistulectomia perineal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31004180	Hemorróidas - ligadura elástica (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004199	Hemorróidas - tratamento esclerosante (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
31004202	Hemorroidectomia aberta ou fechada, com ou sem esfincterotomia, sem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004210	Laceração anorretal - tratamento cirúrgico por via perineal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004229	Lesão anal - eletrocauterização	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004237	Papilectomia (única ou múltipla)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004245	Pólipo retal - ressecção endoanal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004253	Prolapso retal - esclerose (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004261	Prolapso retal - tratamento cirúrgico perineal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31004270	Reconstituição de esfincter anal por plástica muscular (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004288	Reconstrução total anoperineal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004300	Tratamento cirúrgico de retocele (colpoperineoplastia posterior)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004318	Trombose hemorroidária - exérese	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31004326	Prurido anal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31004334	Esfincterotomia - ânus	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005012	Abscesso hepático - drenagem cirúrgica (até 3 fragmentos)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005020	Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005039	Anastomose biliodigestiva intra-hepática	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005047	Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005063	Biópsia hepática por laparotomia (até 3 fragmentos)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31005071	Biópsia hepática transparietal (até 3 fragmentos)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE
31005080	Laparotomia para implantação cirúrgica de cateter arterial visceral para quimioterapia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005098	Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31005101	Colecistectomia com colangiografia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005110	Colecistectomia com fístula biliodigestiva	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005128	Colecistectomia sem colangiografia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005136	Colecistojejunostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005144	Colecistostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005152	Colédoco ou hepático-jejunostomia (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005160	Colédoco ou hepaticoplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005179	Colédoco-duodenostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005187	Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005195	Coledocoscopia intra-operatória	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31005209	Derivação porto sistêmica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005217	Desconexão ázigos - portal com esplenectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005225	Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005233	Desvascularização hepática	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005241	Drenagem biliar trans-hepática	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31005250	Enucleação de metástases hepáticas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005268	Enucleação de metástases, por metástase	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005276	Hepatorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31005284	Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31005292	Lobectomia hepática direita	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31005306	Lobectomia hepática esquerda	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005314	Papilotomia transduodenal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31005322	Punção hepática para drenagem de abscessos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31005330	Radioablação / termoablação de tumores hepáticos	SIM	SIM	***	DUT Nº 1	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31005357	Ressecção de cisto hepático com hepatectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31005365	Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31005373	Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar com hepatectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31005381	Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar sem hepatectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31005390	Segmentectomia hepática	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31005403	Sequestrectomia hepática	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005420	Tratamento cirúrgico de estenose cicatricial das vias biliares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31005438	Trissegmentectomias	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005446	Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31005454	Abscesso hepático - drenagem cirúrgica por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31005470	Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31005489	Colecistectomia com fístula biliodigestiva por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31005497	Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005500	Colecistojejunostomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005519	Colecistostomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005527	Colédoco ou hepático-jejunostomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005535	Colédoco-duodenostomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31005543	Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005551	Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31005560	Desconexão ázigos - portal com esplenectomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31005586	Enucleação de metástase hepáticas por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005632	Punção hepática para drenagem de abcessos por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
31005640	Radioablação / termoablação de tumores hepáticos por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	DUT Nº 1	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31005659	Ressecção de cisto hepático com hepatectomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
31005667	Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005675	Biópsia hepática por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31005683	Biópsia hepática por laparotomia (acima de 3 fragmentos)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31005691	Biópsia hepática transparietal (acima de 3 fragmentos)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006019	Biópsia de pâncreas por laparotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31006027	Biópsia de pâncreas por punção dirigida	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006035	Enucleação de tumores pancreáticos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006043	Hipoglicemia - tratamento cirúrgico (pancreatotomia parcial ou total)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31006051	Pancreatectomia corpo caudal com preservação do baço	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006060	Pancreatectomia parcial ou sequestrectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31006078	Pancreato-duodenectomia com linfadenectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006086	Pancreato-enterostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006094	Pancreatorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006108	Pseudocisto pâncreas - drenagem externa (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006116	Pseudocisto pâncreas - drenagem interna (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006124	Cisto pancreático - cistojejunoanastomose - tratamento cirúrgico	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 57	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006132	Cisto pancreático - gastroanastomose - tratamento cirúrgico	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 58	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
31006167	Enucleação de tumores pancreáticos por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31006175	Pseudocisto pâncreas - drenagem externa por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31006183	Pseudocisto pâncreas - drenagem interna por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31007015	Biópsia esplênica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31007023	Esplenectomia parcial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31007031	Esplenectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31007040	Esplenorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31007058	Esplenectomia parcial por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31007066	Esplenectomia total por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31008011	Diálise peritoneal intermitente - agudo ou crônico (por sessão)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31008020	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) 9 dias - treinamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31008038	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) por mês/paciente	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31008046	Diálise peritoneal automática (APD) - tratamento (agudo ou crônico)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31008054	Epiploplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31008062	Implante de cateter peritoneal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31008070	Instalação de cateter Tenckhoff	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31008097	Retirada de cateter Tenckhoff	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31008119	Diálise peritoneal automática por mês (agudo ou crônico)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009018	Abscesso perineal - drenagem cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009026	Biópsia de parede abdominal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31009042	Cisto sacro-coccígeo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009050	Diástase dos retos-abdominais - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31009069	Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31009077	Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31009085	Herniorrafia crural - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31009093	Herniorrafia epigástrica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31009107	Herniorrafia incisional	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31009115	Herniorrafia inguinal - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31009123	Herniorrafia inguinal no RN ou lactente	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31009131	Herniorrafia lombar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31009140	Herniorrafia recidivante	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31009158	Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009166	Herniorrafia umbilical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009174	Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009204	Neuroblastoma abdominal - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009220	Onfalocele/gastrosquise em 1 tempo ou primeiro tempo ou prótese - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31009239	Onfalocele/gastrosquise - segundo tempo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009247	Paracentese abdominal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31009255	Reconstrução da parede abdominal com retalho muscular ou miocutâneo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009263	Reparação de outras hérnias (inclui herniorrafia muscular)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009271	Ressecção de cisto ou fístula de úraco	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009280	Ressecção de cisto ou fístula ou restos do ducto onfalomesentérico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009298	Ressutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009301	Teratoma sacro-coccígeo - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31009310	Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada - por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31009328	Herniorrafia crural - unilateral por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31009336	Herniorrafia inguinal - unilateral por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31009344	Herniorrafia recidivante por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009352	Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31009360	Herniorrafia inguinal em criança - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101011	Abscesso renal ou peri-renal - drenagem cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101020	Abscesso renal ou peri-renal - drenagem percutânea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101038	Adrenalectomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31101046	Angioplastia renal unilateral a céu aberto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101054	Angioplastia renal unilateral transluminal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101062	Autotransplante renal unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101070	Biópsia renal cirúrgica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31101089	Cisto renal - escleroterapia percutânea - por cisto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31101097	Endopielotomia percutânea unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101100	Estenose de junção pieloureteral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101119	Fístula pielo-cutânea - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101127	Lombotomia exploradora	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101135	Marsupialização de cistos renais unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101151	Nefrectomia parcial com ureterectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101160	Nefrectomia parcial unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31101178	Nefrectomia parcial unilateral extracorpórea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101186	Nefrectomia radical unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101194	Nefrectomia total unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31101208	Nefro ou pieloenterocistostomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31101216	Nefrolitotomia anatrófica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31101224	Nefrolitotomia percutânea unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31101232	Nefrolitotomia simples unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101240	Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31101259	Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101275	Nefrolitotripsia percutânea (pneumática ou pneumático-balística – MEC;	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101283	Nefropexia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101291	Nefrorrafia (trauma) unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31101305	Nefrostomia a céu aberto unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31101313	Nefrostomia percutânea unilateral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101321	Nefroureterectomia com ressecção vesical unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101330	Pielolitotomia com nefrolitotomia anatrófica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101348	Pielolitotomia com nefrolitotomia simples unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101356	Pielolitotomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101364	Pieloplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31101372	Pielostomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101380	Pielotomia exploradora unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31101399	Punção aspirativa renal para diagnóstico de rejeição (ato médico)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31101402	Punção biópsia renal percutânea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101410	Revascularização renal - qualquer técnica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101429	Sinfisiotomia (rim em ferradura)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101437	Transuretero anastomose	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101445	Tratamento cirúrgico da fístula pielo-intestinal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101453	Tumor renal - enucleação unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101461	Tumor Wilms - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31101470	Tumores retro-peritoneais malignos unilaterais - exérese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31101488	Adrenalectomia laparoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101518	Nefropexia laparoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101526	Pieloplastia laparoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101534	Pielolitotomia laparoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31101542	Nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31101550	Nefrectomia radical laparoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31101569	Nefrectomia parcial laparoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31101577	Nefrolitotripsia percutânea unilateral a laser	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31101585	Nefrectomia total unilateral por videolaparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101593	Cisto de supra-renal - tratamento cirúrgico	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 59	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
31101607	Pieloplastia na criança	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31101615	Pieloplastia laparoscópica unilateral na criança	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102018	Biópsia cirúrgica de ureter unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102026	Biópsia endoscópica de ureter unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31102034	Cateterismo ureteral unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31102042	Colocação cirúrgica de duplo J unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31102050	Colocação cistoscópica de duplo J unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31102069	Colocação nefroscópica de duplo J unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31102077	Colocação ureteroscópica de duplo J unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31102085	Dilatação endoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102093	Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102107	Fístula uretero-cutânea unilateral (tratamento cirúrgico)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102115	Fístula uretero-intestinal unilateral (tratamento cirúrgico)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102123	Fístula uretero-vaginal unilateral (tratamento cirúrgico)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102131	Meatotomia endoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31102174	Reimplante ureterointestinal uni ou bilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102182	Reimplante ureteral por via extra ou intravesical unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102204	Reimplante uretero-vesical unilateral - via combinada	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31102220	Retirada endoscópica de cálculo de ureter unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31102239	Transureterostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102247	Ureterectomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102255	Ureterocele unilateral - ressecção a céu aberto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102263	Ureterocele - Tratamento Endoscópico - Unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102271	Ureteroileocistostomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102280	Ureteroileostomia cutânea unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102298	Ureterólise unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102301	Ureterolitotomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31102310	Ureterolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102328	Ureterolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102344	Ureteroplastia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102352	Ureterorrenolitotomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31102360	Ureterorrenolitotripsia flexível a laser unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102379	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102409	Ureterossigmoidoplastia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102417	Ureterossigmoidostomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102425	Ureterostomia cutânea unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102433	Ureterotomia interna percutânea unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102441	Ureterotomia interna ureteroscópica flexível unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102450	Ureterotomia interna ureteroscópica rígida unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102468	Ureteroureterocistoneostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31102476	Ureteroureterostomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102514	Ureteroureterostomia laparoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31102530	Correção laparoscópica de refluxo vesico-ureteral unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31102549	Reimplante uretero-vesical laparoscópico unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31102557	Reimplante ureterointestinal laparoscópico unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31102565	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral a laser	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31102573	Ureteroenterostomia cutânea - unilateral	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 60	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31102581	Ureterolitotripsia transureteroscópica	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 61	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
31102590	Refluxo vésico-ureteral - tratamento endoscópico - unilateral	SIM	SIM	***	DUT Nº 122	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31103014	Ampliação vesical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103022	Bexiga psóica - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103030	Biópsia endoscópica de bexiga (inclui cistoscopia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103049	Biópsia vesical a céu aberto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31103057	Cálculo vesical - extração endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103065	Cistectomia parcial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103073	Cistectomia radical (inclui próstata ou útero)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31103081	Cistectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103090	Cistolitotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103103	Cistolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103111	Cistolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103138	Cistolitotripsia percutânea (U.S., E.H., E.C.)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103146	Cistolitotripsia transuretral (U.S., E.H., E.C.)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103154	Cistoplastia redutora	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103162	Cistorrafia (trauma)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103170	Cistostomia cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31103189	Cistostomia com procedimento endoscópico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31103197	Cistostomia por punção com trocater	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103200	Colo de divertículo - ressecção endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31103219	Colo vesical - ressecção endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103227	Corpo estranho - extração cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103235	Corpo estranho - extração endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103243	Diverticulectomia vesical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103251	Enterocistoplastia (ampliação vesical)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103260	Extrofia em cloaca - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103278	Extrofia vesical - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103286	Fístula vésico-cutânea - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103294	Fístula vésico-entérica - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103308	Fístula vésico-retal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103316	Fístula vésico-uterina - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103324	Fístula vésico-vaginal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31103332	Incontinência urinária - "sling" vaginal ou abdominal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31103340	Incontinência urinária - suspensão endoscópica de colo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31103359	Incontinência urinária - tratamento cirúrgico supra-púbico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31103367	Incontinência urinária - tratamento endoscópico (injeção)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE
31103375	Incontinência urinária com colpoplastia anterior - tratamento cirúrgico (com ou	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103383	Pólipos vesicais - ressecção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103391	Pólipos vesicais - ressecção endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31103405	Punção e aspiração vesical	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31103413	Reimplante uretero-vesical à Boari	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31103430	Retenção por coágulo - aspiração vesical	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31103448	Tumor vesical - fotocoagulação a laser	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103456	Tumor vesical - ressecção endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103464	Vesicostomia cutânea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103472	Retirada endoscópica de duplo J	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103480	Neobexiga cutânea continente	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103499	Neobexiga retal continente	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103502	Neobexiga uretral continente	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31103529	Cistectomia parcial laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103537	Cistectomia radical laparoscópica (inclui próstata ou útero)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31103561	Cistolitotripsia a laser	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103570	Colo vesical - ressecção cirúrgica	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 62	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103588	Tumor vesical, ressecção a céu aberto	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 63	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31103596	Tratamento da hiperatividade vesical: injeção intravesical de toxina botulínica	SIM	SIM	***	DUT Nº 73	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31104010	Abscesso periuretral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104029	Biópsia endoscópica de uretra	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104037	Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104045	Corpo estranho ou cálculo - extração endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104053	Divertículo uretral - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104061	Eletrocoagulação endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31104070	Esfincterotomia - uretra	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104088	Fístula uretro-cutânea - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104096	Fístula uretro-retal - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104100	Fístula uretro-vaginal - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104118	Incontinência urinária masculina - tratamento cirúrgico (exclui implante de esfincter artificial)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
31104126	Injeções periuretrais (incluindo uretrocistocopia) por tratamento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104134	Meatoplastia (retalho cutâneo)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104142	Meatotomia uretral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104150	Neouretra proximal (cistouretroplastia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104169	Ressecção de carúncula	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104177	Ressecção de válvula uretral posterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104185	Tumor uretral - excisão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31104193	Uretroplastia anterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104207	Uretroplastia posterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104215	Uretrostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104223	Uretrotomia interna	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31104231	Uretrotomia interna com prótese endouretral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104240	Uretrectomia total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104258	Ressecção de corda da uretra	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 64	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31104266	Uretrotomia externa para retirada de cálculo ou corpo estranho	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 65	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31104274	Incontinência urinária masculina - "sling"	SIM	SIM	***	DUT Nº 48	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE
31104282	Incontinência urinária masculina - esfincter artificial	SIM	SIM	***	DUT Nº 48	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31104290	Retirada e/ou substituição de implante no tratamento da incontinência urinária masculina - esfincter artificial	SIM	SIM	***	DUT Nº 48	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31104304	Retirada de implante no tratamento da incontinência urinária masculina - esfincter	SIM	SIM	***	DUT Nº 48	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31201016	Ablação prostática a laser	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31201024	Abscesso de próstata - drenagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31201032	Biópsia prostática - até 8 fragmentos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31201040	Biópsia prostática - mais de 8 fragmentos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31201067	Hemorragia da loja prostática - evacuação e irrigação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31201075	Hemorragia da loja prostática - revisão endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31201083	Hipertrofia prostática - hipertermia ou termoterapia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 66	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31201091	Hipertrofia prostática - implante de prótese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31201105	Hipertrofia prostática - tratamento por dilatação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31201113	Prostatavesiculectomia radical	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31201121	Prostatectomia a céu aberto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31201130	Ressecção endoscópica da próstata	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31201148	Prostatavesiculectomia radical laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31201164	Hipertrofia prostática - tratamento por diatemia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 67	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31201180	Prostatavesiculectomia radical robótica	SIM	SIM	***	DUT Nº 173	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31202012	Biópsia escrotal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31202020	Drenagem de abscesso - escroto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31202039	Elefantíase peno-escrotal - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31202047	Exérese de cisto escrotal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31202055	Plástica escrotal	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 68	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31202063	Reconstrução da bolsa escrotal com retalho inguinal pediculado - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31202071	Ressecção parcial da bolsa escrotal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31203019	Autotransplante de um testículo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31203027	Biópsia unilateral de testículo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31203035	Escroto agudo - exploração cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31203043	Hidrocele unilateral - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31203051	Implante de prótese testicular unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31203060	Orquidopexia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31203078	Orquiectomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31203086	Punção da vaginal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31203094	Reparação plástica (trauma)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31203108	Torção de testículo - cura cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31203116	Tumor de testículo - ressecção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31203124	Varicocele unilateral - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31203132	Orquidopexia laparoscópica unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31203167	Tumor testicular na criança	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31204015	Biópsia de epidídimo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31204023	Drenagem de abscesso - epidídimo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31204031	Epididimectomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31204040	Epididimovasoplastia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31204058	Epididimovasoplastia unilateral microcirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31204066	Exérese de cisto unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31205011	Espermatocelectomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31205020	Exploração cirúrgica do deferente unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31205038	Recanalização dos ductus deferentes	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31205046	Vasectomia unilateral	SIM	SIM	***	DUT Nº 12	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31205070	Cirurgia esterilizadora masculina	SIM	SIM	***	DUT Nº 12	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA, TERMO DE CONSENTIMENTO DE CIRURGIA ESTERILIZADORA
31205089	Vasostomia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 69	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31206018	Amputação parcial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206026	Amputação total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206034	Biópsia peniana	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31206042	Doença de Peyronie - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206050	Eletrocoagulação de lesões cutâneas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206069	Emasculação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206077	Epispadia - reconstrução por etapa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206085	Epispadia com incontinência - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206093	Fratura de pênis - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206107	Hipospadia - por estágio - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206115	Hipospadia distal - tratamento em 1 tempo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31206123	Hipospadia proximal - tratamento em 1 tempo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31206131	Implante de prótese inflável	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 70	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E
31206140	Implante de prótese semi-rígida (exclui próteses infláveis)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206158	Neofaloplastia - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206166	Neofaloplastia com retalho inguinal pediculado com reconstrução uretral - por estágio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206174	Parafimose - redução manual ou cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31206182	Pênis curvo congênito - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206190	Plástica - retalho cutâneo à distância	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206204	Plástica de corpo cavernoso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31206212	Plástica do freio bálano-prepucial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206220	Postectomia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31206239	Priapismo - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206247	Reconstrução de pênis com enxerto - plástica total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206255	Reimplante do pênis	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31206263	Revascularização peniana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31301010	Bartolinectomia unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31301029	Biópsia de vulva	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31301037	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31301045	Clitorectomia (parcial ou total)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31301053	Clitoroplastia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31301061	Excisão radical local da vulva (não inclui a linfadenectomia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31301070	Exérese de glândula de Skene	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31301088	Exérese de lesão da vulva e/ou do períneo (por grupo de até 5 lesões)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31301096	Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31301100	Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31301118	Marsupialização da glândula de Bartholin	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31301126	Vulvectomia ampliada (não inclui a linfadenectomia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31301134	Vulvectomia simples	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302017	Biópsia de vagina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31302025	Colpectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302033	Colpocleise (Lefort)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302041	Colpoplastia anterior	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302050	Colpoplastia posterior com perineorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302068	Colporrafia ou colpoperineoplastia incluindo ressecção de septo ou	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302076	Colpotomia ou culdocentese	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302084	Exérese de cisto vaginal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302092	Extração de corpo estranho com anestesia geral ou bloqueio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302106	Fístula ginecológica - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302114	Himenotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302122	Neovagina (cólon, delgado, tubo de pele)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31302130	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31303013	Aspiração manual intra-uterina (AMIU)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303021	Biópsia do colo uterino	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31303030	Biópsia do endométrio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303056	Curetagem ginecológica semiótica e/ou terapêutica com ou sem dilatação de colo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303064	Dilatação do colo uterino	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303072	Excisão de pólipo cervical	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
31303080	Histerectomia subtotal com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - qualquer via	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303102	Histerectomia total - qualquer via	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303110	Histerectomia total ampliada - qualquer via - (não inclui a linfadenectomia pélvica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303129	Histerectomia total com anexectomia uni ou bilateral - qualquer via	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31303137	Metroplastia (Strassmann ou outra técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303145	Miomectomia uterina	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303153	Traquelectomia - amputação, conização - (com ou sem cirurgia de alta frequência /	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303161	Traquelectomia radical (não inclui a linfadenectomia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303170	Histeroscopia cirúrgica com biópsia e/ou curetagem uterina, lise de sinéquias, retirada de corpo estranho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303188	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303196	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões de colo uterino (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
31303200	Histerectomia subtotal laparoscópica com ou sem anexectomia, uni ou bilateral -	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303218	Histerectomia total laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303226	Histerectomia total laparoscópica ampliada	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31303234	Histerectomia total laparoscópica com anexectomia uni ou bilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303250	Miomectomia uterina laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303269	Implante De Dispositivo Intra-Uterino (Diu) Não Hormonal - Inserção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303285	Histerectomia puerperal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31303293	Implante De Dispositivo Intra-Uterino (Diu) Hormonal - Inserção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303307	Histeroscopia Cirúrgica Para A Retirada De Diu	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303315	Curetagem uterina pós-parto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303323	Histerectomia pós-parto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303331	Implante subdérmico hormonal para contracepção - inserção	SIM	SIM	***	DUT Nº 170	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31303340	Implante subdérmico hormonal para contracepção - remoção	SIM	SIM	***	DUT Nº 170	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31303358	Histerectomia total - via vaginal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303366	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31303374	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal - remoção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31303382	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal - remoção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31304010	Cirurgia de esterilização feminina (laqueadura tubárica convencional)	SIM	SIM	***	DUT Nº 11	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA, TERMO DE CONSENTIMENTO DE CIRURGIA ESTERILIZADORA FEMINA (FOP 027.01).
31304028	Neossalpingostomia distal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
31304036	Recanalização tubária (qualquer técnica), uni ou bilateral (com microscópio ou	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31304044	Salpingectomia uni ou bilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31304052	Cirurgia de esterilização feminina (laqueadura tubárica laparoscópica)	SIM	SIM	***	DUT Nº 11	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA, TERMO
31304060	Neossalpingostomia distal laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31304079	Recanalização tubária laparoscópica uni ou bilateral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31304087	Salpingectomia uni ou bilateral laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31305016	Ooforectomia uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31305024	Translocação de ovários	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31305032	Ooforectomia laparoscópica uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31306012	Correção de defeito lateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31306020	Correção de enterocele	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31306039	Correção de rotura perineal de III grau (com lesão do esfincter) e reconstituição por plástica - qualquer técnica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31306047	Perineorrafia (não obstétrica) e/ou episiotomia e/ou episiorrafia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31306055	Reconstrução perineal com retalhos miocutâneos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31306063	Ressecção de tumor do septo reto-vaginal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31306071	Seio urogenital - plástica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307019	Câncer de ovário (Debulking)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307027	Cirurgia (via alta ou baixa) do prolápso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31307035	Culdoplastia (Mac Call, Moschowicz, etc.)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307043	Endometriose peritonial - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307051	Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307060	Laparoscopia ginecológica com ou sem biópsia (inclui a cromotubagem)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307078	Liberação de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoniais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307086	Ligadura de veia ovariana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307094	Ligamentopexia pélvica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307108	Neurectomia pré-sacral ou do nervo gênito-femoral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307116	Omentectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307124	Ressecção de tumor de parede abdominal pélvica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307132	Ressecção ou ligadura de varizes pélvicas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307140	Secção de ligamentos útero-sacros	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307159	Câncer de ovário (Debulking) laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31307167	Cirurgia laparoscópica do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307183	Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico via laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307205	Liberação laparoscópica de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307221	Ligamentopexia pélvica laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307248	Omentectomia laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307264	Ressecção ou ligadura laparoscópica de varizes pélvicas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307272	Secção laparoscópica de ligamentos útero-sacros	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307280	Endometriose - tratamento cirúrgico via laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31307299	Endometriose profunda - tratamento cirúrgico (não inclui ureterólise e abordagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31309011	Amniorredução ou amnioinfusão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31309020	Aspiração manual intra-uterina (AMIU) pós-abortamento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31309038	Assistência ao trabalho de parto, por hora (até o limite de 6 horas). Não deverá ser	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA +
31309046	Cerclagem do colo uterino (qualquer técnica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31309054	Cesariana	SIM	SIM	***	DUT N° 145	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA +
31309062	Curetagem pós-abortamento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31309089	Gravidez ectópica - cirurgia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31309097	Maturação cervical para indução de abortamento ou de trabalho de parto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31309100	Inversão uterina aguda - redução manual	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
31309119	Inversão uterina - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31309127	Parto (via vaginal)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31309135	Parto múltiplo (cada um subsequente ao inicial)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31309151	Revisão obstétrica de parto ocorrido fora do hospital (inclui exame, dequitação e sutura de lacerações até de 2º	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31309178	Versão cefálica externa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A
31309186	Gravidez ectópica - cirurgia laparoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31309208	Cesariana com histerectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31309232	Intervenção do obstetra na cirurgia fetal a céu aberto	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31309240	Cordocentese guiada por ultrassonografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31309267	Tamponamento uterino para hemorragia pós-parto (pós-cesárea ou parto vaginal) -	SIM	SIM	***	DUT nº 145	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31309283	Cerclagem do colo uterino via abdominal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31401015	Biópsia estereotáxica de encéfalo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31401031	Cirurgia intracraniana por via endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401040	Craniotomia para remoção de corpo estranho	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401058	Derivação ventricular externa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31401066	Drenagem estereotáxica - cistos, hematomas ou abscessos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401074	Hipofisectomia por qualquer método	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401082	Implante de cateter intracraniano	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401090	Implante de eletrodo cerebral profundo	SIM	SIM	***	DUT Nº 38	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31401104	Implante de eletrodos cerebral ou medular	SIM	SIM	***	DUT Nº 37	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELATÓRIO FISIOTERÁPICO + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS. .
31401112	Implante estereotáxico de cateter para braquiterapia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401120	Implante intratecal de bombas para infusão de fármacos	SIM	SIM	***	DUT Nº 45	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401139	Localização estereotáxica de corpo estranho intracraniano com remoção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31401147	Localização estereotáxica de lesões intracranianas com remoção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31401155	Microcirurgia para tumores intracranianos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401163	Microcirurgia por via transesfenoidal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401198	Punção subdural ou ventricular transfontanela	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31401201	Ressecção de mucocele frontal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31401228	Revisão de sistema de neuroestimulação	SIM	SIM	***	DUT Nº 37;39	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA +

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31401236	Sistema de derivação ventricular interna com válvulas ou revisões	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31401244	Terceiro ventriculostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31401252	Tratamento cirúrgico da epilepsia	SIM	SIM	***	DUT Nº 72	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31401260	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31401279	Tratamento cirúrgico da meningoencefalocele	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31401287	Tratamento cirúrgico de tumores cerebrais sem microscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31401295	Tratamento cirúrgico do abscesso encefálico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31401309	Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31401333	Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401341	Acesso endoscópico ao tratamento cirúrgico dos tumores da região selar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31401350	Implantação de halo para radiocirurgia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
31401368	Craniectomia para tumores cerebelares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31401376	Craniotomia exploradora com ou sem biópsia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31401384	Traumatismo cranioencefálico - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31401392	Trepanação para propedêutica neurocirúrgica	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 71	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31401406	Tumores extracranianos - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
31401430	Implante Intracerebroventricular De Bomba De Infusão De Fármacos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO, DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31402011	Cordotomia-mielotomias por radiofrequência	SIM	SIM	***	DUT Nº 17	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE
31402020	Lesão de substância gelatinosa medular (DREZ) por radiofrequência	SIM	SIM	***	DUT Nº 55	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31402038	Tampão sanguíneo peridural para tratamento de cefaléia após punção (não indicada na	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403018	Biópsia de nervo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403026	Bloqueio de nervo periférico - nervos periféricos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403034	Denervação percutânea de faceta articular - por segmento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403042	Enxerto de nervo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403050	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (1º estágio)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31403069	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (2º estágio)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403077	Enxerto interfascicular de nervo vascularizado	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403085	Enxerto interfascicular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403093	Enxerto para reparo de 2 ou mais nervos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403107	Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403115	Excisão de tumores dos nervos periféricos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403123	Exploração cirúrgica de nervo (neurólise externa)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403131	Extirpação de neuroma	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
31403140	Implante de gerador para neuroestimulação	SIM	SIM	***	DUT Nº 39	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31403158	Lesão de nervos associada à lesão óssea - tratamento cirúrgico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
31403166	Lesão estereotáxica de estruturas profundas para tratamento da dor ou movimento anormal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403174	Microcirurgia do plexo braquial com a exploração, neurólise e enxertos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403182	Microcirurgia do plexo braquial com exploração e neurólise	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403204	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de um nervo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403212	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de dois ou mais nervos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403220	Microneurólise múltiplas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403239	Microneurólise única	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403255	Microneurorrafia de dedos da mão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403263	Microneurorrafia múltipla (plexo nervoso)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403271	Microneurorrafia única	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403280	Neurólise das síndromes compressivas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403298	Neurotripsia (cada extremidade)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31403301	Reposição de fármaco(s) em bombas implantadas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403310	Ressecção de neuroma	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403328	Revisão de sistema implantados para infusão de fármacos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM
31403336	Rizotomia percutânea por segmento - qualquer método	SIM	SIM	***	DUT Nº 62	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA +
31403344	Simpatectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403352	Transposição de nervo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403360	Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas (tumoral, inflamatório, etc)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE
31403379	Simpatectomia por videotoracoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31403387	Neurotomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31404014	Descompressão vascular de nervos cranianos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31404022	Neurotomia seletiva do trigêmio	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31404030	Tratamento de nevralgia do trigêmio por técnica cirúrgica percutânea - qualquer método	SIM	SIM	***	DUT Nº 62	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
31405010	Bloqueio do sistema nervoso autônomo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31405029	Tratamento cirúrgico de lesão do sistema nervoso autônomo - qualquer método	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31405037	Tratamento cirúrgico da síndrome do desfiladeiro cérvico torácico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31501010	Transplante penetrante da córnea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
31501028	Retirada para transplante - córnea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31502016	Transplante cardíaco (doador)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 72	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS
31502024	Transplante cardíaco (receptor)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 73	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
31503012	Transplante cardiopulmonar (doador)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 74	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS
31503020	Transplante cardiopulmonar (receptor)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 75	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31504019	Transplante pulmonar (doador)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 76	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS + TERMO DE CONSENTIMENTO DA FAMÍLIA.
31504027	Transplante pulmonar unilateral (receptor)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 77	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS
31505015	Transplante hepático (receptor)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
31505023	Transplante hepático (doador)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO
31506011	Transplante renal (receptor e doador vivo ou doador falecido)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31506038	Nefrectomia em doador vivo - para transplante	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
31506046	Nefrectomia laparoscópica em doador vivo - para transplante	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE + RELAÇÃO
31507018	Transplante pancreático (receptor)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 80	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31507026	Transplante pancreático (doador)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 81	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
31601014	Acupuntura por sessão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602029	Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602037	Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602045	Bloqueio anestésico de nervos cranianos	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31602053	Bloqueio anestésico de plexo celíaco	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602061	Bloqueio anestésico de simpático lombar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602070	Bloqueio anestésico simpático	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602088	Bloqueio de articulação têmporo-mandibular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602096	Bloqueio de gânglio estrelado com anestésico local	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602100	Bloqueio de gânglio estrelado com neurolítico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602118	Bloqueio de nervo periférico - bloqueios anestésicos de nervos e estímulos neurovasculares	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31602126	Bloqueio facetário para-espinhoso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
31602134	Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cérvico-torácico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
31602142	Bloqueio neurolítico do plexo celíaco, simpático lombar ou torácico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31602150	Bloqueio neurolítico peridural ou subaracnóideo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602169	Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticóide	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602177	Bloqueio simpático por via venosa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602185	Estimulação elétrica transcutânea	SIM	SIM	***	DUT Nº 24	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE
31602207	Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602223	Passagem de catéter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602231	Anestesia para endoscopia diagnóstica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31602240	Anestesia para endoscopia intervencionista	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31602258	Anestesia para exames radiológicos de angiorradiologia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31602266	Anestesia para exames de ultrassonografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31602274	Anestesia para exames de tomografia computadorizada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31602282	Anestesia para exames de ressonância magnética	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31602290	Anestesia para procedimentos de radioterapia	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31602304	Anestesia para exames específicos, teste para diagnóstico e outros procedimentos diagnósticos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
31602312	Anestesia para procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31602320	Anestesia para procedimentos de medicina nuclear	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
31602339	Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical) para tratamento de dor	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31602347	Anestesia realizada pelo anestesiologista em atos médicos que não tenham seus portes especialmente	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
31602355	Anestesia realizada pelo anestesiologista para as situações de imperativo clínico.	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
31603017	Atendimento médico do plantonista em sala de recuperação pós-anestésica geral ou pediátrica, por paciente, por hora (até 6 horas)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40101029	ECG de alta resolução	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40101037	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	SIM	SIM	***	DUT Nº 68	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40101045	Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional)	SIM	SIM	***	DUT Nº 68	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40101053	Variabilidade da frequência cardíaca	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40101061	Ergoespirometria ou teste cardiopulmonar de exercício completo (espirometria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40102025	Manometria computadorizada anorretal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40102033	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - 1ª sessão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40102041	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - demais sessões	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40102050	Manometria esofágica computadorizada com teste provocativo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40102068	Manometria esofágica computadorizada sem teste provocativo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40102076	Manometria esofágica para localização dos esfíncteres pré-pH-metria	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40102084	pH-metria esofágica computadorizada com um canal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40102092	pH-metria esofágica computadorizada com dois canais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40102106	pH-metria esofágica computadorizada com três canais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40102122	pH-metria gástrica de 24 horas com quatro canais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40102130	pH-metria esofágica de 24 horas com quatro canais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103013	Análise computadorizada da voz	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103056	Potencial Evocado Auditivo Steady State (Assr)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40103064	Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103072	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103080	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103099	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103102	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40103110	Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW)	SIM	SIM	***	DUT Nº 5	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40103137	Campimetria computadorizada - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103161	Decay do reflexo estapédico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103170	EEG de rotina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40103188	EEG intra-operatório para monitorização cirúrgica (EEG/IO) - por hora de	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103196	EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103200	Eletrencefalograma especial: terapia intensiva, morte encefálica, EEG prolongado (até 2 horas)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103234	Eletrencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40103242	Eletro-oculografia - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103250	Eletro-retinografia - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103269	Eletrococleografia (Ecochg)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40103277	Eletrocorticografia intra-operatória (ECOG) - por hora de monitorização	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103285	Eletroglotografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103307	Eletroneuromiografia (velocidade de condução) testes de estímulos para paralisia facial	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40103315	Eletroneuromiografia de MMII	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103323	Eletroneuromiografia de MMSS	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40103331	Eletroneuromiografia de MMSS e MMII	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103340	Eletroneuromiografia de segmento complementar	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103358	Eletroneuromiografia de segmento especial	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103366	Eletroneuromiografia genitoperineal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40103374	EMG com registro de movimento involuntário (teste dinâmico de escrita; estudo funcional de tremores)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103382	EMG para monitoração de quimodenervação (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103390	EMG quantitativa ou EMG de fibra única	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103404	Espectrografia vocal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103412	Gustometria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103439	Impedanciometria - timpanometria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40103447	Método de Proetz (por sessão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103455	Otoemissões acústicas produto de distorção	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103463	Otoemissões evocadas transientes	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103480	Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103498	Potencial evocado auditivo de tronco cerebral (PEA-TC)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103501	Pesquisa do fenômeno de Tullio	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40103510	Poligrafia de recém-nascido (maior ou igual 2 horas) (PG/RN)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103528	Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103536	Polissonograma com EEG de noite inteira	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103544	Polissonograma com teste de CPAP/BIPAP nasal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103560	Potencial evocado - P300	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103579	Potencial evocado auditivo de média latência (PEA-ML) bilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40103587	Potencial somato-sensitivo para localização funcional da área central (monitorização por hora) até 3 horas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103595	Potencial evocado gênito-cortical (PEGC)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103609	Potencial evocado motor - PEM (bilateral)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103617	Potencial evocado somato-sensitivo - membros inferiores (PESS)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103625	Potencial evocado somato-sensitivo - membros superiores (PESS)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103633	Potencial evocado visual (PEV)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40103641	Provas de função tubária	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103650	Registro do nistagmo pendular e optocinético	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103668	Rinomanometria computadorizada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103714	Teste de estimulação repetitiva (um ou mais músculos)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103722	Teste de fístula perilinfática com eletronistagmografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40103730	Teste de latências múltiplas de sono (TLMS) diurno pós PSG	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40103749	Vectoeletronistagmografia - computadorizada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40103757	Vídeo-Eeg Contínua Não Invasiva - A Cada 12 Horas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103781	Audiometria ocupacional ou de seleção	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 82	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103803	Avaliação da função auditiva central	SIM	SIM	***	DUT Nº 5	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40103811	Eletrodiagnóstico	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 83	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
40103820	Pesquisa do nistagmo optocinético	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103862	Eletroencefalograma com eletrodos especiais	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103870	Potencial evocado do nervo trigêmeo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40103889	Processamento auditivo central infantil (de 3 a 7 anos)	SIM	SIM	***	DUT Nº 5	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40103897	Processamento auditivo central (a partir dos 7 anos e adulto)	SIM	SIM	***	DUT Nº 5	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40104010	Avaliação muscular por dinamometria computadorizada (isocinética) - por articulação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40104028	Cronaximetria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40104036	Curva I/T - medida de latência de nervo periférico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40104125	Sistema tridimensional de avaliação do movimento que inclui vídeo acoplado à plataforma da força e eletromiografia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40105016	Determinação das pressões respiratórias máximas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40105024	Determinação dos volumes pulmonares por diluição de gases	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40105032	Determinação dos volumes pulmonares por pletismografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40105040	Medida da difusão do monóxido de carbono	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40105059	Medida de pico de fluxo expiratório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40105067	Medida seriada por 3 semanas do pico de fluxo expiratório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40105075	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40105083	Resistência das vias aéreas por oscilometria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40105091	Resistência das vias aéreas por pletismografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40105148	Espirometria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40201015	Amnioscopia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40201023	Anuscopia (interna e externa)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40201031	Broncoscopia com biópsia transbrônquica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201058	Broncoscopia com ou sem aspirado ou lavado brônquico bilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201066	Cistoscopia e/ou uretroscopia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40201074	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201082	Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40201090	Colonoscopia com magnificação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201104	Ecoendoscopia alta	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201112	Ecoendoscopia baixa	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201120	Endoscopia digestiva alta	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40201139	Endoscopia digestiva alta com magnificação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201147	Enteroscopia (push enteroscopia)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201155	Histeroscopia diagnóstica com biópsia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40201163	Laparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201171	Retossigmoidoscopia flexível	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40201180	Retossigmoidoscopia rígida	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40201198	Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica flexível	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40201201	Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica rígida	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40201210	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40201228	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica rígida	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40201236	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio flexível	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40201244	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40201252	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40201260	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40201279	Ureteroscopia flexível unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201287	Ureteroscopia rígida unilateral	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201309	Avaliação endoscópica da deglutição (FEES)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40201317	Medida de pressão de varizes de esôfago endoscópica	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 84	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
40201333	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201341	Enteroscopia do intestino delgado com cápsula endoscópica	SIM	SIM	***	DUT Nº 141	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A
40201350	Colonoscopia com cromoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40201368	Broncoscopia com cromoscopia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202011	Aritenoidectomia microcirúrgica endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202038	Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40202046	Biópsias por laparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202054	Broncoscopia com biópsia transbrônquica com acompanhamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202062	Cecostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202070	Cistoenterostomia com colocação de prótese ou dreno	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 85	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
40202089	Colagem de fístula por via endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40202097	Colocação de cânula sob orientação endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202100	Colocação de cateter para braquiterapia endobrônquica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202119	Colocação de prótese coledociana por via endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202127	Colocação de prótese traqueal ou brônquica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202135	Colonoscopia com magnificação e tatuagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202143	Descompressão colônica por colonoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202151	Desobstrução brônquica com laser ou eletrocautério	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202160	Desobstrução brônquica por broncoaspiração	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40202178	Dilatação de estenose laringo-traqueo-brônquica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202186	Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202194	Dilatação instrumental e injeção de substância medicamentosa por	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202208	Diverticulotomia - aparelho digestivo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202216	Drenagem cavitária por laparoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40202240	Ecoendoscopia com punção por agulha	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202259	Esclerose ou hemostasia química de varizes ou outras patologias hemorrágicas de esôfago, estômago ou duodeno	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202267	Estenostomia endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40202283	Gastrostomia endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40202291	Hemostasia mecânica do esôfago, estômago ou duodeno	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
40202305	Hemostasia térmica do esôfago, estômago ou duodeno	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202313	Hemostasias de cólon	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40202330	Injeção de substância medicamentosa por endoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
40202348	Introdução de prótese no esôfago	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202356	Jejunostomia endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202364	Laringoscopia com microscopia para exérese de pólipo/nódulo/papiloma	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202372	Laringoscopia com retirada de corpo estranho de laringe/faringe (tubo flexível)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40202399	Laringoscopia/traqueoscopia com exérese de pólipo/nódulo/papiloma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40202410	Laringoscopia/traqueoscopia com retirada de corpo estranho (tubo rígido)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40202429	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia (tubo rígido)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40202437	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia com aparelho flexível	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40202445	Laringoscopia/traqueoscopia para intubação oro ou nasotraqueal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40202453	Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202470	Mucosectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202488	Nasofibrolaringoscopia para diagnóstico e/ou biópsia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40202496	Papilotomia biópsia e/ou citologia biliar e pancreática	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40202500	Papilotomia e dilatação biliar ou pancreática	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40202518	Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
40202526	Papilotomia, dilatação e colocação de prótese ou dreno biliar ou pancreático	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202534	Passagem de sonda naso-enteral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40202542	Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202550	Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40202569	Retirada de corpo estranho do cólon	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202577	Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202585	Retirada de corpo estranho no brônquio ou brônquico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202593	Retirada de tumor ou papiloma por broncoscopia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202607	Tamponamento de varizes do esôfago e estômago	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40202623	Traqueostomia por punção percutânea	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202631	Tratamento endoscópico de hemoptise	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202640	Uretrotomia endoscópica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202666	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40202674	Colonoscopia com dilatação segmentar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
40202682	Retossigmoidoscopia flexível com polipectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202690	Retossigmoidoscopia flexível com biópsia e/ou citologia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40202704	Colonoscopia com estenostomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202712	Colonoscopia com mucosectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40202720	Retossigmoidoscopia rígida com biópsia e/ou citologia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40202739	Retossigmoidoscopia rígida com polipectomia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40202747	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia e biópsia e/ou citologia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202755	Colonoscopia com tratamento de fístula	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 86	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
40202763	Laringoscopia/traqueoscopia com laser para exérese de papiloma/tumor	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202780	Biópsia endoscópica por órgão	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40202798	Ecobroncoscopia com punção aspirativa com agulha fina	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 165	***	SIM	NÃO	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40301010	3-metil histidina, pesquisa e/ou dosagem no soro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301028	5-nucleotidase - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301036	Acetaminofen - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301044	Acetilcolinesterase, em eritrócitos - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301060	Ácido ascórbico (vitamina C) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301087	Ácido fólico, pesquisa e/ou dosagem nos eritrócitos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301109	Ácido láctico (lactato) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301117	Ácido orótico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301125	Ácido oxálico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301133	Ácido pirúvico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301141	Ácido siálico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301150	Ácido úrico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301168	Ácido valpróico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301184	Ácidos graxos livres - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301192	Ácidos orgânicos (perfil quantitativo)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40301206	Acilcarnitinas (perfil qualitativo)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 2	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40301214	Acilcarnitinas (perfil quantitativo)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 2	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40301222	Albumina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301230	Aldolase - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301249	Alfa-1-antitripsina, pesquisa e/ou dosagem no soro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301257	Alfa-1-glicoproteína ácida - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301265	Alfa-2-macroglobulina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301273	Alumínio, pesquisa e/ou dosagem no soro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301281	Amilase - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301290	Aminoácidos, fracionamento e quantificação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301303	Amiodarona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301311	Amitriptilina, nortriptilina (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301320	Amônia - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40301338	Anfetaminas, pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 87	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40301346	Antibióticos, pesquisa e/ou dosagem no soro, cada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301354	Apolipoproteína A (Apo A) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301362	Apolipoproteína B (Apo B) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301370	Barbitúricos, antidepressivos tricíclicos (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301389	Beta-glicuronidase - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301397	Bilirrubinas (direta, indireta e total) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301400	Cálcio - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301419	Cálcio iônico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301427	Capacidade de fixação de ferro - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301435	Carbamazepina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301443	Carnitina livre - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40301451	Carnitina total e frações - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40301460	Caroteno - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301478	Ceruloplasmina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301486	Ciclosporina, methotrexate - cada - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301494	Clearance de ácido úrico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301508	Clearance de creatinina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301516	Clearance de fosfato	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301524	Clearance de uréia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301540	Clomipramina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301559	Cloro - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301567	Cobre - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301583	Colesterol (HDL) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301591	Colesterol (LDL) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301605	Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301621	Creatina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301630	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301648	Creatino fosfoquinase total (CK) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301656	Creatino fosfoquinase - fração MB - massa - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301664	Creatino fosfoquinase - fração MB - atividade - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301672	Cromatografia de aminoácidos (perfil qualitatitivo) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301680	Curva glicêmica (4 dosagens) via oral ou endovenosa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301699	Desidrogenase alfa-hidroxibutírica - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301702	Desidrogenase glutâmica - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301729	Desidrogenase láctica - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301737	Desidrogenase láctica - isoenzimas fracionadas - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301745	Benzodiazepínicos e similares (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301753	Digitoxina ou digoxina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301761	Eletroferese de proteínas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301770	Eletroforese de glicoproteínas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301788	Eletroforese de lipoproteínas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301796	Enolase - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301800	Etossuximida - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301818	Fenilalanina, pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301826	Fenitoína - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301834	Fenobarbital - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301842	Ferro sérico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301850	Formaldeído - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301869	Fosfatase ácida fração prostática - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301877	Fosfatase ácida total - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301885	Fosfatase alcalina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301893	Fosfatase alcalina com fracionamento de isoenzimas - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301907	Fosfatase alcalina fração óssea - Elisa - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301915	Fosfatase alcalina termo-estável - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301923	Fosfolipídios - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301931	Fósforo - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301940	Fósforo, prova de reabsorção tubular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301958	Frutosaminas (proteínas glicosiladas) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40301966	Frutose - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40301974	Galactose - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40301982	Galactose 1-fosfatouridil transferase, pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 26	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40301990	Gama-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302016	Gasometria (pH, pCO2, SA, O2, excesso base) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302024	Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302032	Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302040	Glicose - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302059	Glicose-6-fosfato deidrogenase (G6FD) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302067	Haptoglobina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302075	Hemoglobina glicada (A1 total) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302083	Hemoglobina plasmática livre - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302091	Hexosaminidase A - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302105	Hidroxiprolina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302113	Homocisteína - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302121	Imipramina - desipramina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302130	Amilase ou alfa-amilase, isoenzimas - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40302148	Isomerase fosfohexose - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 88	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302156	Isoniazida - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302164	Lactose, teste de tolerância	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302180	Lidocaina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302199	Lipase - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40302210	Lipoproteína (a) - Lp (a) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 89	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40302229	Lítio - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302237	Magnésio - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302245	Mioglobina, pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302270	Osmolalidade - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302288	Oxcarbazepina, pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302296	Piruvato quinase - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302300	Porfirinas quantitativas (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302318	Potássio - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302326	Pré-albumina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302334	Primidona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302342	Procainamida - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302350	Propanolol - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302377	Proteínas totais - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302385	Proteínas totais albumina e globulina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302393	Quinidina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302407	Reserva alcalina (bicarbonato) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302415	Sacarose, teste de tolerância	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302423	Sódio - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40302431	Succinil acetona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 63	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302458	Tacrolimus - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302474	Teofilina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302482	Teste de tolerância a insulina ou hipoglicemiantes orais (até 6 dosagens)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302490	Tirosina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302504	Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302512	Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302520	Transferrina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302539	Triazolam - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302547	Triglicerídeos - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302555	Trimipramina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302563	Tripsina imuno reativa (IRT) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302571	Troponina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302580	Uréia - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302598	Urobilinogênio - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302601	Vitamina A, pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302610	Vitamina E - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	DUT Nº 77	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302628	Xilose, teste de absorção à	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302636	Lipídios totais - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302644	Maltose, teste de tolerância	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302652	Mucopolissacaridose, pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302679	Ocitocinase, pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40302687	Procalcitonina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	DUT Nº 127	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40302695	Colesterol (VLDL) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302709	Teste oral de tolerância à glicose - 2 dosagens	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40302717	Eletroforese de proteínas de alta resolução	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 22	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302725	Imunofixação - cada fração	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 47	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40302733	Hemoglobina glicada (Fração A1c) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302741	Lamotrigina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302750	Perfil lipídico / lipidograma (lípidios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302768	PAPP-A - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302776	Peptídeo natriurético BNP/PROBNP - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40302830	Vitamina "D" 25 HIDROXI, pesquisa e/ou dosagem (Vitamina D3)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40302849	Vitamina K,- pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 91	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40302881	Ácido Micofenólico, dosagem soro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302890	Ácidos graxos cadeia longa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302903	Ácidos graxos cadeia muito longa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40302946	Bilirrubina transcutânea [labo]	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40303012	Alfa -1-antitripsina, (fezes) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303020	Anal Swab, pesquisa de oxiúrus	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303039	Coprológico funcional (caracteres, pH, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40303047	Eosinófilos, pesquisa nas fezes	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 92	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40303055	Gordura fecal, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303063	Hematoxilina férrica, pesquisa de protozoários nas fezes	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40303071	Identificação de helmintos, exame de fragmentos - nas fezes	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303080	Larvas (fezes), pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303098	Leucócitos e hemácias, pesquisa nas fezes	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303101	Leveduras, pesquisa nas fezes	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303110	Parasitológico - nas fezes	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303128	Parasitológico, colheita múltipla com fornecimento do líquido conservante nas fezes	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40303136	Sangue oculto, pesquisa nas fezes	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303144	Shistossoma, pesquisa ovos em fragmentos mucosa após biópsia retal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303152	Substâncias redutoras nas fezes - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303160	Tripsina, prova de (digestão da gelatina)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303179	Esteatócrito, triagem para gordura fecal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303187	Estercobilinogênio fecal, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40303195	Gordura fecal, pesquisa de	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 93	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40303250	Sangue oculto nas fezes, pesquisa imunológica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40303268	Oograma nas fezes	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40303284	Elastase pancreática fecal	SIM	SIM	***	DUT Nº 151	***	SIM	NÃO	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40303330	Dosagem fecal de calprotectina	SIM	SIM	***	DUT Nº 134	***	SIM	NÃO	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40304019	Anticoagulante lúpico, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304027	Anticorpo anti A e B, pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304035	Anticorpos antiplaquetários, citometria de fluxo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304043	Anticorpos irregulares - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304051	Anticorpos irregulares, pesquisa (meio salino a temperatura ambiente e 37º e teste indireto de coombs)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304060	Antitrombina III, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304078	Ativador tissular de plasminogênio (TPA) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304086	CD... (antígeno de dif. Celular, cada determinação) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304094	Citoquímica para classificar leucemia: esterase, fosfatase leucocitária, PAS, peroxidase ou SB, etc - cada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304108	Coombs direto	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304116	Enzimas eritrocitárias, (adenilatoquinase, desidrogenase láctica, fosfofructoquinase, fosfoglicerato quinase, gliceraldeído, 3 - fosfato desidrogenase, glicose fosfato	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304132	Falcização, teste de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304140	Fator 4 plaquetário, dosagens	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304159	Fator II, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304167	Fator IX, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304175	Fator V, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304183	Fator VIII, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304191	Fator VIII, dosagem do antígeno (Von Willebrand)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304205	Fator VIII, dosagem do inibidor	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304213	Fator X, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304221	Fator XI, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304230	Fator XII, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304248	Fator XIII, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304256	Fenotipagem do sistema Rh-Hr (anti Rho(D) + anti Rh(C) + anti Rh(E)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304264	Fibrinogênio, teste funcional, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304272	Filária, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304280	Grupo ABO, classificação reversa - determinação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304299	Grupo sanguíneo ABO, e fator Rho (inclui Du) - determinação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304302	Ham, teste de (hemólise ácida)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304310	Heinz, corpúsculos, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40304329	Hemácias fetais, pesquisa	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 94	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304337	Hematócrito, determinação do	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304345	Hemoglobina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304353	Hemoglobina (eletroforese) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304361	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304370	Hemossedimentação, (VHS) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304388	Hemossiderina (sideróцitos), sangue ou urina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304400	Inibidor do TPA (PAI) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 95	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40304418	Leucócitos, contagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304434	Meta-hemoglobina, determinação da	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304450	Plaquetas, teste de agregação (por agente agregante), cada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304469	Plasminogênio, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304477	Plasmódio, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304485	Medula óssea, aspiração para mielograma ou microbiológico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40304493	Produtos de degradação da fibrina, qualitativo - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 19	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40304507	Proteína C - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304515	Proteína S, teste funcional	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304523	Protoporfirina eritrocitária livre - zinco - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304531	Prova do laço	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304540	Resistência globular, curva de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304558	Reticulócitos, contagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304566	Retração do coágulo - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304574	Ristocetina, co-fator, teste funcional, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304582	Tempo de coagulação - determinação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304590	Tempo de protrombina - determinação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304612	Tempo de sangramento de IVY - deteminação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304620	Tempo de trombina - determinação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304639	Tempo de tromboplastina parcial ativada - determinação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304647	Tripanossoma, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304655	Tromboelastograma - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304671	Anticorpo antimieloperoxidase, MPO - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304680	Fator VII - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304698	Fator XIII, dosagem, teste funcional	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40304701	Imunofenotipagem para doença residual mínima (*)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40304710	Imunofenotipagem para hemoglobinúria paroxistica noturna (*)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40304728	Imunofenotipagem para leucemias agudas ou sindrome mielodisplásica (*)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40304736	Imunofenotipagem para linfoma não hodgkin / sindrome linfoproliferativa crônica (*)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40304744	Imunofenotipagem para perfil imune (*)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 96	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40304752	Fator IX, dosagem do inibidor	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40304760	Inibidor dos fatores da hemostasia, triagem	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 49	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304787	Proteína S livre, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304809	Consumo de protrombina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304817	Enzimas eritrocitárias, rastreio para deficiência	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304825	Esplenograma (citologia)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304850	Hemoglobinopatia - triagem (El.HB., hemoglob. fetal. reticulócitos, corpos de H, T. falcização hemácias, resist. osmótica, termo estabilidade)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304876	Sulfo-hemoglobina, determinação da	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304884	Coombs indireto	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304892	Mielograma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40304906	Dímero D - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 19	***	SIM	NÃO	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40304914	Tempo de sangramento (Duke) - determinação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304922	Coagulograma (TS, TC, prova do laço, retração do coágulo, contagem de plaquetas, tempo de protombina, tempo de tromboplastina, parcial ativado) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40304930	Baço, exame de esfregaço de aspirado	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40304949	Linfonodo, exame de esfregaço de aspirado	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40304973	Alfa talassemia anal molecular sangue	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40305015	1,25-dihidroxi vitamina D - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305066	17-cetosteróides (17-CTS) - cromatografia - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305074	17-cetosteróides relação alfa/beta - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305082	17-cetosteróides totais (17-CTS) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40305090	17-hidroxipregnenolona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305112	Ácido 5 hidróxi indol acético, dosagem na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305120	Ácido homo vanílico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305163	AMP cíclico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305210	Cortisol livre - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305228	Curva glicêmica (6 dosagens) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40305236	Curva insulínica (6 dosagens) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305279	Dosagem de receptor de progesterona ou de estrogênio	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305287	Enzima conversora da angiotensina (ECA) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305295	Eritropoietina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305341	Gad-Ab-antidescarboxilase do ácido - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305368	Glucagon, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40305384	Hormônio antidiurético (vasopressina) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305406	IGF BP3 (proteína ligadora dos fatores de crescimento "insulin-like") - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305449	N-telopeptídeo - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305465	Paratormônio - PTH ou fração (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305503	Pregnandiol - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305546	Prova do LH-Rh, dosagem do FSH sem fornecimento de medicamento (cada)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40305554	Prova do LH-Rh, dosagem do LH sem fornecimento de medicamento (cada)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305562	Prova do TRH-HPR, dosagem do HPR sem fornecimento do material (cada)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305570	Prova do TRH-TSH, dosagem do TSH sem fornecimento do material (cada)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305589	Prova para diabete insípido (restrição hídrica NaCL 3% vasopressina)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305597	Estrogênios totais (fenolesteróides) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305627	Provas de função tireoideana (T3, T4, índices e TSH)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40305740	11-desoxicorticosterona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40305759	Hormônio gonodotrofico corionico qualitativo (HCG-Beta-HCG) - pesquisa	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 98	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40305767	Hormônio gonodotrofico corionico quantitativo (HCG-Beta-HCG) - dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305775	Macroprolactina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40305783	17-hidroxicorticosteróides (17-OHS) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306011	Adenovírus, IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306020	Adenovírus, IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306046	Anticandida - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306054	Anti-actina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306062	Anti-DNA - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306070	Anti-JO1 - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306089	Anti-LA/SSB - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306097	Anti-LKM-1 - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306100	Anti-RNP - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306119	Anti-Ro/SSA - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306127	Anti-Sm - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306135	Anticardiolipina - IgA - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306143	Anticardiolipina - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306151	Anticardiolipina - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306160	Anticentrômero - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306194	Anticorpo antivírus da hepatite E (total) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306208	Anticorpos anti-ilhota de langherans - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306216	Anticorpos anti-influenza A, IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306224	Anticorpos anti-influenza A, IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306232	Anticorpos anti-influenza B, IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306240	Anticorpos anti-influenza B, IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306259	Anticorpos antiendomisio - IgG, IgM, IgA (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306267	Anticorpos naturais - isoaglutininas, pesquisas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306275	Anticorpos naturais - isoaglutininas, titulagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306283	Anticortex supra-renal - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306291	Antiescleroderma (SCL 70) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306305	Antigliadina (glúten) - IgA - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306313	Antigliadina (glúten) - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306330	Antimembrana basal - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306348	Antimicrossomal - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306356	Antimitocondria - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306364	Antimitocondria, M2 - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306372	Antimúsculo cardíaco - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306380	Antimúsculo estriado - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306399	Antimúsculo liso - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306402	Antineutrófilos (anca) C - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306410	Antineutrófilos (anca) P - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306429	Antiparietal - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306437	Antiperoxidase tireoideana - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306445	Aslo - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306453	Aspergilus, reação sorológica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306461	Avidez de IgG para toxoplasmose, citomegalia, rubéloa, EB e outros, cada - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 6	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40306470	Beta-2-microglobulina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306488	Biotinidase atividade da, qualitativo - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306496	Blastomicose, reação sorológica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306500	Brucela - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306518	Brucela - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306534	C1q - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306542	C3 proativador - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306550	C3A (fator B) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306593	Caxumba, IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306607	Caxumba, IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306615	Chagas IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306623	Chagas IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306631	Chlamydia - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306640	Chlamydia - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306658	Cisticercose, AC - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306666	Citomegalovírus IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306674	Citomegalovírus IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306682	Clostridium difficile, toxina A - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306690	Complemento C2 - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306704	Complemento C3 - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306712	Complemento C4 - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306739	Complemento CH-100 - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306747	Complemento CH-50 - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306755	Crio-aglutinina, globulina, dosagem, cada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306763	Crio-aglutinina, globulina, pesquisa, cada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306771	Cross match (prova cruzada de histocompatibilidade para transplante renal)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306780	Cultura ou estimulação dos linfócitos "in vitro" por concanavalina, PHA ou pokweed	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306798	Dengue - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306801	Echovírus (painel) sorologia para	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306810	Equinococose (Hidatidose), reação sorológica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40306828	Equinococose, IDR - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 99	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40306836	Esporotricose, reação sorológica	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 100	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306852	Fator antinúcleo, (FAN) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306860	Fator reumatóide, quantitativo - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306879	Filaria sorologia - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306887	Genotipagem do sistema HLA	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306895	Giardia, reação sorológica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306909	Helicobacter pylori - IgA - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306917	Helicobacter pylori - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306925	Helicobacter pylori - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306933	Hepatite A - HAV - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306941	Hepatite A - HAV - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306950	Hepatite B - HBCAC - IgG (anti-core IgG ou Acoreg) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306968	Hepatite B - HBCAC - IgM (anti-core IgM ou Acorem) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40306976	Hepatite B - HBeAC (anti HBE) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306984	Hepatite B - HBeAG (antígeno "E") - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40306992	Hepatite B - HBSAC (anti-antígeno de superfície) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307018	Hepatite B - HBSAG (AU, antígeno austrália) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307026	Hepatite C - anti-HCV - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307034	Hepatite C - anti-HCV - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307042	Hepatite C - imunoblot - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307050	Hepatite delta, anticorpo IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307069	Hepatite delta, anticorpo IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307077	Hepatite delta, antígeno - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307085	Herpes simples - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307093	Herpes simples - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307107	Herpes zoster - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307115	Herpes zoster - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307123	Hipersensibilidade retardada (intradermo reação IDeR) candidina, caxumba, estreptoquinase-dornase, PPD, tricofitina, vírus vacinal, outro(s), cada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307140	Histona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307158	Histoplasmose, reação sorológica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307166	HIV - antígeno P24 - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307174	HIV1 ou HIV2, pesquisa de anticorpos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307182	HIV1+ HIV2, (determinação conjunta), pesquisa de anticorpos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307190	HLA-DR - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307204	HLA-DR+DQ - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307212	HTLV1 ou HTLV2 pesquisa de anticorpo (cada)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307220	IgA - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307239	IgA na saliva - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 101	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40307247	IgD - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307255	IgE, grupo específico, cada - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307263	IgE, por alérgeno (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307271	IgE, total - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307280	IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307298	IgG, subclasses 1,2,3,4 (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307301	IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40307310	Imunocomplexos circulantes - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 102	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40307336	Imunoeletroforese (estudo da gamopatia) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307344	Inibidor de C1 esterase - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307352	Isospora, pesquisa de antígeno - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40307360	Ito (cancro mole), IDeR - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 103	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307387	Legionella - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307395	Leishmaniose - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307409	Leptospirose - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307417	Leptospirose - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307425	Leptospirose, aglutinação - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307433	Linfócitos T "helper" contagem de (IF com OKT-4) (CD-4+) citometria de fluxo	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307441	Linfócitos T supressores contagem de (IF com OKT-8) (D-8) citometria de fluxo	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307450	Listeriose, reação sorológica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307468	Lyme - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307476	Lyme - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307484	Malária - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307492	Malária - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40307506	Mantoux, IDeR	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 104	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307514	MCA (antígeno cárcino-mamário) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 105	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40307522	Micoplasma pneumoniae - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307530	Micoplasma pneumoniae - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307565	Mononucleose - Epstein BARR - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307573	Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307581	Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307603	Outros testes bioquímicos para determinação do risco fetal (cada)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307611	Parvovírus - IgG, IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307620	Peptídio intestinal vasoativo, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307638	PPD (tuberculina), IDeR	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40307662	Proteína eosinofílica catiônica (ECP) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 106	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40307689	Reação sorológica para coxsackie, neutralização IgG	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307697	Rubéola - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307700	Rubéola - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307719	Schistosomose - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307727	Schistosomose - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307735	Sífilis - FTA-ABS-IgG - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307743	Sífilis - FTA-ABS-IgM - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307751	Sífilis - TPHA - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307760	Sífilis - VDRL	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40307778	Teste de inibição da migração dos linfócitos (para cada antígeno)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 107	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40307794	Toxocara cannis - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307808	Toxocara cannis - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40307816	Toxoplasmina, IDeR	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 108	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40307824	Toxoplasmose IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307832	Toxoplasmose IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307840	Urease, teste rápido para helicobacter pylori	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307859	Vírus sincicial respiratório - Elisa - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307867	Waaler-Rose (fator reumatóide) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307875	Western Blot (anticorpos anti-HIV) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307883	Western Blot (anticorpos anti-HTVI ou HTLVII) (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40307891	Widal, reação de	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 109	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40307905	Alérgenos - perfil antigênico (painel C/36 antígenos) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307948	Antifígado (glomérulo, tub. Renal corte rim de rato), IFI - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307964	Chagas, hemoaglutinação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307972	Chagas (Machado Guerreiro)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40307999	Complemento C3, C4 - turbid. ou nefolométrico C3A - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40308014	Crioglobulinas, caracterização - imunoeletroforese	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308022	DNCB - teste de contato	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308030	Fator reumatóide, teste do látex (qualitativo) - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40308065	Gonococo - hemaglutinação (HA)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 110	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40308081	Hidatidose (equinococose) IDi dupla - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 111	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40308090	NBT estimulado	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308120	Sarampo - anticorpos IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40308138	Sarampo - anticorpos IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308154	Toxoplasmose - IgA - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308162	Varicela, IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308170	Varicela, IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40308197	Vírus sincicial respiratório - pesquisa direta	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 112	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40308200	Weil Felix (Ricketsiose), reação de aglutinação	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 113	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40308235	HER2 dosagem do receptor	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 30	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40308286	Sífilis anticorpo total - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308294	Sífilis IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308308	Amebíase, IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308316	Amebíase, IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40308324	Gonococo - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 114	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40308332	Gonococo - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 115	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40308340	Mononucleose, sorologia para (Monoteste ou Paul-Bunnel), cada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40308359	Psitacose - IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308367	Psitacose - IgM - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308383	Proteína C reativa, qualitativa - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308391	Proteína C reativa, quantitativa - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308405	Aslo, quantitativo - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308413	Paracoccidioidomicose, anticorpos totais / IgG - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40308421	Ameba, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308529	Anticorpos antipneumococos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40308553	Anti transglutaminase tecidual - IgA	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40308804	Anticorpos anti peptídeo cíclico citrulinado - IgG	SIM	SIM	***	DUT Nº 4	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40308898	Anticorpos Beta 2 glicoproteina I - IgG/IgM/IgA	SIM	SIM	***	DUT Nº 174	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40308901	Acetilcolina, anticorpos bloqueador receptor	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40309010	Adenosina de aminase (ADA) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309029	Bioquímica ICR (proteínas + pandy + glicose + cloro) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309037	Células, contagem total e específica - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309045	Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncótica) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309053	Criptococose, cândida, aspérgilus (látex) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309061	Eletroforese de proteínas no líquor, com concentração - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40309070	H. Influenzae, S. Pneumonieae, N. Meningitidis A, B e C W135 (cada) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309088	Haemophilus influenzae - pesquisa de anticorpos (cada)- pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309096	Índice de imunoprodução (eletrof. e IgG em soro e líquor) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309100	LCR ambulatorial rotina (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + citologia oncótica + proteína + glicose + cloro + eletroforese com concentração + IgG + reações	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40309118	LCR hospitalar neurologia (aspectos cor + índices de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + reações para neurocisticercose (2) +	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309126	LCR pronto socorro (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + lactato + bacterioscopia + cultura + látex para bactérias)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309134	Pesquisa de bandas oligoclonais por isofocalização - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309142	Proteína mielina básica, anticorpo anti - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309150	Punção cisternal suboccipital com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309169	Punção lombar com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40309266	Aminoácidos no líquido cefalorraquidiano	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309304	Anticorpo antiespermatozóide - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309312	Espermograma (caracteres físicos, pH, fludificação, motilidade, vitalidade, contagem e morfologia)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309320	Espermograma e teste de penetração "in vitro", velocidade penetração vertical, colocação vital, teste de revitalização	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309401	Clements, teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309410	Espectrofotometria de líquido amniótico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40309428	Fosfolipídios (relação lecitina/esfingomielina) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309436	Maturidade pulmonar fetal - - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309444	Rotina do líquido amniótico-amniograma (citológico espectrofotometria, creatinina e teste de clements)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309509	Cristais com luz polarizada - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309517	Ragócitos, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40309525	Rotina líquido sinovial - caracteres físicos, citologia, proteínas, ácido úrico, látex p/ F.R., BACT.	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40310019	A fresco, exame	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310035	Antibiograma p/ bacilos álcool-resistentes - drogas de 2 linhas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310043	Antígenos fúngicos, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310051	B.A.A.R. (Ziehl ou fluorescência, pesquisa direta e após homogeneização) - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310060	Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albert etc), por lâmina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310078	Chlamydia, cultura	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40310086	Cólera - identificação (sorotipagem incluída)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310094	Corpúsculos de Donovani, pesquisa direta de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310108	Criptococo (tinta da China), pesquisa de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310116	Criptosporidium, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310124	Cultura bacteriana (em diversos materiais biológicos)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310132	Cultura para bactérias anaeróbicas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40310140	Cultura para fungos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310159	Cultura para mycobacterium	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310167	Cultura quantitativa de secreções pulmonares, quando necessitar tratamento prévio c/ N.C.A.	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310175	Cultura, fezes: salmonela, shigellae e esc. Coli enteropatogênicas, enteroinvasora (sorol. Incluída) + campylobacter SP. + E. Coli entero-hemorrágica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310183	Cultura, fezes: salmonella, shigella e escherichia coli enteropatogênicas (sorologia incluída)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310191	Cultura, herpesvírus ou outro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40310205	Cultura, micoplasma ou ureaplasma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310213	Cultura, urina com contagem de colônias	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310221	Estreptococos - A, teste rápido	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310230	Fungos, pesquisa de (a fresco lactofenol, tinta da China)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310248	Hemocultura (por amostra)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310256	Hemocultura automatizada (por amostra)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40310264	Hemocultura para bactérias anaeróbias (por amostra)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310272	Hemophilus (bordetella) pertussis - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310280	Hansen, pesquisa de (por material)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310299	Leptospira (campo escuro após concentração) pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310302	Microorganismos - teste de sensibilidade a drogas MIC, por droga testada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310310	Paracoccidioides, pesquisa de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40310329	Pneumocysti carinii, pesquisa por coloração especial	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310337	Rotavírus, pesquisa, Elisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310345	Treponema (campo escuro) - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310361	Citomegalovírus - shell vial - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310370	Microsporídia, pesquisa nas fezes	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310388	Sarcoptes scabei, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40310400	Cultura automatizada - MICROBIOLOGIA	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310418	Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - não automatizado	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310426	Antibiograma automatizado	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40310434	Leishmania, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310469	Cultura para listeria	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 116	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40310515	Pesquisa de antígenos bacterianos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40310540	Protozoários, cultura para	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310558	Streptococcus B hemol cultura qualquer material	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40310566	Teste de sensibilidade mycobacterium cepas de bactérias	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40310574	Trichomonas, cultura para	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 117	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40310582	Yersinia enterocolitica	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 118	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40310590	Antígenos bacterianos / vários materiais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310604	Antifungigrama	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40310612	Chlamydia trachomatis, exame direto para vários materiais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310620	Cultura, para agentes multirresistentes, vários materiais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310647	Cultura quantitativa queimados (pele)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310671	Cultura em leite materno	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310728	Fungos morfologia/bioquímica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40310736	Identificação de bactérias por método sorológico/bioquímico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40311015	Ácido cítrico - pesquisa e/ou dosagem na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311023	Ácido homogentísico - pesquisa e/ou dosagem na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311031	Alcaptonúria - pesquisa e/ou dosagem na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311040	Cálculos urinários - análise	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311058	Catecolaminas fracionadas - dopamina, epinefrina, norepinefrina (cada) - pesquisa e/ou dosagem na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311066	Cistinúria, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40311074	Coproporfirina III - pesquisa e/ou dosagem na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311082	Corpos cetônicos, pesquisa - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311090	Cromatografia de açúcares - na urina	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311104	Dismorfismo eritrocitário, pesquisa (contraste de fase) - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311112	Erros inatos do metabolismo baterias de testes químicos de triagem em urina (mínimo de 6 testes)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311120	Frutosúria, pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40311139	Galactosúria, pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311147	Lipóides, pesquisa - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311155	Melanina, pesquisa - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311163	Metanefrinas urinárias, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311171	Microalbuminúria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311180	Pesquisa ou dosagem de um componente urinário	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40311198	Porfobilinogênio, pesquisa - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311201	Proteínas de Bence Jones, pesquisa - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311210	Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311228	Uroporfirinas, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311236	2,5-hexanodiona, dosagem na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311244	Cistina - pesquisa e/ou dosagem na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40311252	Porfobilinogênio - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311260	Acidez titulável - pesquisa e/ou dosagem na urina	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 119	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40311279	Bartituratos - pesquisa e/ou dosagem na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311287	Beta mercapto-lactato-disulfidúria,pesquisa - na urina	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 120	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40311295	Contagem sedimentar de Addis	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311309	Eletroforese de proteínas urinárias, com concentração	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40311317	Fenilcetonúria, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311325	Histidina, pesquisa - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311341	Mioglobina, pesquisa - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311350	Osmolalidade, determinação - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40311368	Prova de concentração (Fishberg ou Volhard) - na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311384	Sobrecarga de água, prova - na urina	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 121	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40311392	Tirosinose, pesquisa - na urina	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40311414	Ferro urinário (urina 24h)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 122	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40311430	Hemoglobina livre na urina (amostra isolada)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311449	MDMA (Êxtase), triagem (urina)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 123	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40311465	Substâncias redutoras, pesquisa (urina)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40311473	Teste de concentração urinária após DDAVP	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40311503	Pesquisa de sulfatídeos e material metacromático na urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40311511	Teste de fluxo lateral para detecção de lipoarabinomanano em urina (LF – LAM)	SIM	SIM	***	DUT Nº 167	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40312020	Cromatina sexual, pesquisa	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40312046	Iontoforese para a coleta de suor, com dosagem de cloro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40312054	Muco-nasal, pesquisa de eosinófilos e mastócitos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40312062	Perfil metabólico para litíase renal: sangue (Ca, P, AU, Cr) urina: (Ca, AU, P, citr, pesq. Cistina) AMP-cíclico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40312070	Gastroacidograma - secreção basal para 60' e 4 amostras após o estímulo (fornecimento de material inclusive tubagem), teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40312097	Pancreozima - secretina no suco duodenal, teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40312100	Rotina da biles A, B, C e do suco duodenal (caracteres físicos e microscópicos inclusive tubagem)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40312127	Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F. R, W. Rose)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 22	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40312143	Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 22	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40312151	Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40312160	Teste do pezinho básico (TSH neonatal + fenilalanina + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40312178	Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imuno-reativa +	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40312194	Coleta de escarro induzida	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40312208	Cristalografia análise de cálculo	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 124	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40312216	Esclerose múltipla, painel	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 125	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40312224	Espectrometria de massa em tandem	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 2	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40312232	Identificação de verme	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40312240	Isolamento de microorganismos especiais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40312259	Lavado gástrico, colheita por	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40312267	Líquido pleural citológico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40312275	Pepsinogenio 2	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 126	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40312291	Proteína 14-3-3	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 127	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40313018	Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313026	Ácido delta aminolevulínico desidratase (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313034	Ácido fenilglioxílico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313042	Ácido hipúrico (para tolueno) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40313050	Ácido mandélico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313069	Ácido metilhipúrico (para xilenos) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313077	Ácido salicílico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313093	Carboxihemoglobina (para monóxido de carbono diclorometano) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313107	Chumbo - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313115	Colinesterase (para carbamatos organofosforados) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40313123	Coproporfirinas (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313140	Etanol - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313158	Fenol (para benzeno, fenol) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313166	Flúor (para fluoretos) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313182	Meta-hemoglobina (para anilina nitrobenzeno) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313190	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40313204	Metanol - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313212	P-aminofenol (para anilina) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313247	Protoporfirinas Zn (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313263	Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313280	Triclorocompostos totais (para tetracloroetileno, tricloroetano, tricloroetileno) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313301	Ácido metil malônico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40313310	Cromo - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313328	Zinco - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40313336	Salicilatos, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40313344	Metil Etil Cetona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40314022	Citomegalovírus - qualitativo, por PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 14	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314030	Citomegalovírus - quantitativo, por PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40314049	Cromossomo philadelfia - pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40314057	Fator V de Leiden por PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 25	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314065	Doenças do gene CFTL (fibrose cística) pesquisa de uma mutação (DF508)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314081	Hepatite B (quantitativo) PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 28	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314090	Hepatite C (qualitativo) por PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40314103	Hepatite C (quantitativo) por PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40314111	Hepatite C - genotipagem - pesquisa	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 29	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314120	HIV - carga viral PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40314138	HIV - qualitativo por PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40314146	HIV, genotipagem - pesquisa	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 31	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314154	HPV (vírus do papiloma humano) + subtipagem quando necessário PCR -	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40314162	HTLV I / II por PCR (cada) - pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40314170	Mycobactéria PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40314197	Proteína S total + livre, dosagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40314227	Toxoplasmose por PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 125	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314235	X frágil por PCR - pesquisa	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314243	Chlamydia por biologia molecular - pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40314251	Citogenética de medula óssea	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40314260	Amplificação de material por biologia molecular (outros agentes)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314278	Pesquisa de outros agentes por PCR	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40314286	Pesquisa de mutação de alelo específico por PCR	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314294	Resistência a agentes antivirais por biologia molecular (cada droga) - pesquisa	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 29 / 31	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314308	Quantificação de outros agentes por PCR	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40314359	Epstein BARR vírus por PCR	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40314413	Hepatite C quantitativo por TMA	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 29	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40314421	HPV, genotipagem	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40314430	HLA B27, fenotipagem/genotipagem	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 32	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314448	HPV oncoproteínas virais E6/E7, pesquisa	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40314480	Análise de quimerismo pós transplante (STR), cada	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314502	Hiv Amplificação Do Dna Por Pcr	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 31	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314537	Chlamydia, Amplificação De Dna Por Pcr	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40314545	Mycobactéria, Amplificação De Dna Por Pcr	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40314561	Vírus Zika - por PCR	SIM	SIM	***	DUT Nº 111	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40314618	SARS-CoV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) – PESQUISA POR RT-PCR	SIM	SIM	***	DUT Nº 126	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314626	PCR em tempo real para vírus influenza A e B	SIM	SIM	***	DUT Nº 129	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40314642	Mycobacterium leprae (bacilo de hansen), detecção de resistência a antibióticos por PCR	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40314650	Mycobacterium leprae (bacilo de hansen), pesquisa PCR em tempo real	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40314669	Teste para detecção do vírus monkeypox (MPXV) por biologia molecular em diversos materiais biológicos, por estágio ou por local da lesão	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 157	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40314677	Teste de hibridização com sonda em linha (LPA 1ª linha) para Complexo Mycobacterium Tuberculosis (MTBC)	SIM	SIM	***	DUT Nº 168	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA
40314685	Teste de hibridização com sonda em linha (LPA 2ª linha) para Complexo Mycobacterium Tuberculosis (MTBC)	SIM	SIM	***	DUT Nº 168	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA
40316017	17-alfa-hidroxiprogesterona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316025	3 alfa androstonediol glucoronídeo (3ALFDADIOL) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316033	Ácido vanilmandélico (VMA) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316041	Adrenocorticotrófico, hormônio (ACTH) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316050	Aldosterona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316068	Alfa-fetoproteína - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316076	Androstenediona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316084	Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316092	Anticorpos antiinsulina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316106	Anticorpos antitireóide (tireoglobulina) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316114	Antígeno Austrália (HBSAG) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316122	Antígeno carcinoembriogênico (CEA) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316130	Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316149	Antígeno específico prostático total (PSA) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316157	Anti-TPO - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316165	Calcitonina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316173	Catecolaminas - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316181	Composto S (11-desoxicortisol) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316190	Cortisol - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316203	Crescimento, hormônio do (HGH) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316211	Dehidroepiandrosterona (DHEA) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316220	Dehidrotestosterona (DHT) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316238	Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316246	Estradiol - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316254	Estriol - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316262	Estrona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316270	Ferritina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316289	Folículo estimulante, hormônio (FSH) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316297	Gastrina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316300	Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316319	Globulina transportadora da tiroxina (TBG) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316327	Gonadotrófico coriônico, hormônio (HCG) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316335	Hormônio luteinizante (LH) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316343	Imunoglobulina (IGE) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316351	Índice de tiroxina livre (ITL) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316360	Insulina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316378	Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316386	Osteocalcina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316394	Peptídeo C - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316408	Progesterona - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316416	Prolactina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316424	PTH - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316432	Renina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316440	Somatomedina C (IGF1) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316459	Sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316467	T3 livre - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316475	T3 retenção - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316483	T3 reverso - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316491	T4 livre - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316505	Testosterona livre - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316513	Testosterona total - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316521	Tireoestimulante, hormônio (TSH) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316530	Tireoglobulina - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316548	Tiroxina (T4) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316556	Triiodotironina (T3) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316564	Vasopressina (ADH) - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316572	Vitamina B12 - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316599	AMP cíclico nefrogênico na urina (24h)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40316602	AMP cíclico nefrogênico na urina (amostra isolada)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316661	Aquaporina 4 (AQP4)	SIM	SIM	***	DUT Nº 117	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40316769	Deoxicorticosterona, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316785	Dosagem de ácido hipúrico em urina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316831	Glicose após estímulo/glucagon	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40316866	Gonadotrofina coriônica - hemaglutinação ou látex	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316874	HGH estímulo com exercício e clonidina, HGH	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316955	Insulina livre	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40316963	Insulina total e livre	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317080	Prova de sobrecarga de glicose para insulina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317129	Teste com ACTH para dosagem de DHEA	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40317137	Teste Com Cálcio Para Dosar Calcitonina (Calcitonina Após Estímulo Com Cálcio)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317145	Teste com cortrosina para 17 alfa hidroxiprogesterona	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317153	Teste com estímulo para renina após captopril	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317161	Teste de estímulo com cortrosina para11 desoxicortisol	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317170	Teste de estímulo com TRH para dosagem de GH	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317188	Teste de estímulo do GH pela insulina (4 dosagens de GH)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40317196	Teste de estímulo do GH pelo exercício (cada dosagem de GH)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317200	Teste de estímulo do GH pelo glucagon (4 dosagens de GH)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317226	Teste de supressão do GH pela sobrecarga de glicose (cada dosagem de GH)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317250	Curva insulínica e glicêmica clássica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317269	Curva insulínica e glicêmica (2 dosagens)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317277	Curva insulínica e glicêmica (3 dosagens)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40317285	Curva insulínica e glicêmica (4 dosagens)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317293	Curva insulínica e glicêmica (5 dosagens)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317374	Cortisol ritmo (2 dosagens)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317390	Curva insulínica e glicêmica (6 dosagens)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317404	Metanefrinas urinária após clonidina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40317412	Paratomônio, proteína relacionada, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40317420	Proteína ligadora do hormônio de crescimento (HGH), dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40317439	Restrição hídrica, teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40317447	Teste de estímulo para cortisol com insulina (cada)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40317463	Curva de HGH com clonidina (cada dosagem)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40317471	Prova funcional de estímulo da prolactina após TRH sem fornecimento do medicamento (por dosagem)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319032	Cadeia Kappa leve livre	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319040	Cadeia Kappa-Lambda leve livre	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40319091	Fator X ativado	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319113	Hemácias, contagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319121	Hemácias, tempo de sobrevida das	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319130	Hemoglobina fetal, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319148	Hemólise	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319172	Microesferócitos, pesquisa de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40319199	Neutrófilos, pesquisa de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319229	Hemoglobina H, Pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319253	Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (1hora)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319261	Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (4horas)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319270	Tempo de Lise de Euglobulina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319288	Teste cruzado de grupos sanguíneos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40319296	Teste de estímulo DDAQVP para dosagem de cortisol e ACTH	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40319318	Análise de multímeros para pacientes com doença de Von Willebrand	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319326	Protrombina, pesquisa de mutação	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 61	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40319334	CD 52 marcador isolado	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319369	CD3, imunofenotipagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319377	CD34, imunofenotipagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40319385	Ciclina D1, imunofenotipagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319393	Adesividade plaquetária	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319407	Tempo de coagulação ativado (TCA)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40319415	Teste de viabilidade celular, citometria de fluxo, outros materiais	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40319431	Cross match plaquetário	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40319440	Fator II, dosagem do inibidor	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 49	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40319458	Fator VII, dosagem do inibidor	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 49	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40319466	Fibrinogênio quantitativo, nefelometria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40319474	Hemoglobinopatias, neonatal, sangue periférico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40321029	Deficiência da MCAD	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 2 / 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40321070	Dosagem de cortisona	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 128	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40321096	Dosagem de ferro em tecido hepático	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40321142	Efexor, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321193	Haloperidol, dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 129	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40321207	Homocistina, pesquisa de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321223	Carbapenem, dosagem - Meropenem e Imipenem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40321231	Índice de saturação de ferro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321290	Isoenzimas de CPK	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 130	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40321312	Itraconazol	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321347	Levetiracetam, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40321380	Marcadores cardíacos diagnósticos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321410	Neurontin	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321460	Paroxetina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321479	Penicilina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321509	Porfirinas fracionadas plasmáticas	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40321517	Prozac, dosagem (sangue)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40321525	Reserpina, dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 131	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40321541	Respiridona, dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 132	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40321568	Sirolimus, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321592	Tioridazina, dosagem	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 133	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40321614	Topiramato, dosagem (sangue)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321657	Trifluoperazina, dosagem soro	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 134	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40321681	Vigabatrina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321690	Cefalexina dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40321703	Ceftriaxona dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321711	Clindamicina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321720	Clobazam dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321738	Clonazepan, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321754	Clozapina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321762	Colinesterase com inibição de Dibucaina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40321770	Disopiramida, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321789	Dissulfiram, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321797	Doxepina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321800	Flunitrazepam, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321819	Fluoxetina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321827	Galactocerebrosidase, dosagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40321916	Lorazepam, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321967	Manganes sérico, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321975	Maprotilina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40321983	Midazolam, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322025	Pirimetamina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322041	Sulfadiazina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40322050	Sulfametoxazol, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322068	Sulfapiridina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322076	Sulfisoxazol, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322084	Swelling test	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322114	Vancomicina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322157	Ácido fitânico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40322165	Ácido hialuronico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322173	Iduronato-2 sulfatase, dosagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322181	N-Acetilgalactosaminidase, dosagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322190	N-Acetilglicosaminidase, dosagem	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322220	Pentaclorofenol, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322246	Receptor solúvel de transferrina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40322270	Ácido cítrico (Citrato), dosagem sangue	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322289	Ácido cítrico (Citrato), dosagem esperma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322300	Curva glicêmica clássica (5 dosagens)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322319	Everolimus, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322351	10,11 Epóxido carbamazepinam, soro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322360	Alfa fetoproteína L3, líquor	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40322378	Albumina, líquor	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322386	Alfa-galactosidade, dosagem plásmatica	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322394	Alfa L-iduronase, plasma	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40322408	Bicarbonato na urina, amostra isolada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322416	Carnitina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40322432	Cobre eritrocitário, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40322467	Índice de ácido úrico/creatinina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322475	Índice de cálcio/creatinina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322483	Índice de proteína/creatinina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322491	Tripsina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322505	Zinco eritrocitário, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40322564	Amiloidose - TTR	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40322572	Determinação da razão dos níveis séricos in vitro da tirosina-quinase-1 semelhante a fms solúvel (sFlt-1): fator de crescimento placentário (PlGF) por eletroquimioluminescência	SIM	SIM	***	DUT Nº 139	***	SIM	NÃO	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40323030	Acetilcolina, anticorpos ligador receptor	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40323048	Acetilcolina, anticorpos modulador receptor	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40323110	Antígenos de aspergillus galactomannan	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40323153	C4d fragmento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40323234	Coxsackie A,	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 135	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40323404	Hepatite E - IgM/IgG	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40323471	HLA locus C	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40323480	Imunofenotipagem T e B	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40323510	Lyme para Western Blot	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40323552	Neuropatia motora, painel	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40323595	Pesquisa de adenovirus	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40323676	Pesquisa rápida para influenza A e B	SIM	SIM	***	DUT Nº128	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40323684	Pesquisa rápida para vírus sincicial respiratório	SIM	SIM	***	DUT Nº 130	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40323757	Rubéola, IHA para	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 136	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40323889	ZAP-70	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40323897	Anticorpos antidifteria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40323900	Anticorpos antitétano	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40323919	Teste rápido para detecção de HIV em gestante	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40323978	Cadeias leves livres Kappa/Lambda em urina, dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40323986	Calprotectina, detecção nas fezes	SIM	SIM	***	DUT Nº 134	***	SIM	NÃO	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40324052	Coxsackie B1-6, anticorpos IgM	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40324060	Epstein BARR vírus antígeno precoce, anticorpos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40324079	HIV1/2, anticorpos (teste rápido)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40324125	Proteinase 3, anticorpo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40324176	Chikungunya, anticorpos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40324192	Antígeno NS1 do vírus da dengue, pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40324265	Cadeias leves livres Kappa/Lambda, dosagem, sangue	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40324338	Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgG	SIM	SIM	***	DUT Nº 174	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40324346	Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgM	SIM	SIM	***	DUT Nº 174	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40324362	Hepatite E - anticorpos IgG	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40324370	Hepatite E - anticorpos, IgM	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40324389	HLA-DQ, teste de histocompatibilidade de alta resolução, sangue total	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40324559	Dengue, anticorpos IgG, soro (teste rápido)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40324567	Dengue, anticorpos IgM, soro (teste rápido)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40324591	Vírus Zika - IgG	SIM	SIM	***	DUT Nº 113	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40324605	Vírus Zika – IgM	SIM	SIM	***	DUT Nº 112	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40324648	Ensaio para dosagem da liberação de interferon gama	SIM	SIM	***	DUT Nº 140	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO.
40324788	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos IgA, IgG ou IgM, isolada por classe de imunoglobulina	SIM	SIM	***	DUT Nº 132	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40324796	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos totais (IgA, IgG,	SIM	SIM	***	DUT Nº 132	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40325024	Teste SARS-COV-2 (Coronavírus COVID-19), teste rápido para detecção de	SIM	SIM	***	DUT Nº 150	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40325040	Mycobacterium leprae (bacilo de hansen), IgM, anticorpos (teste rápido)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40401014	Transfusão (ato médico ambulatorial ou hospitalar)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40401022	Transfusão (ato médico de acompanhamento)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40401030	Exsanguíneo transfusão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40401049	Transfusão fetal intra-uterina	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40401057	Aférese para paciente ABO incompatível	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40402010	Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue / auto transfusão intra-operatória	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40402029	Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue/aférese	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402037	Sangria terapêutica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40402045	Unidade de concentrado de hemácias	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402053	Unidade de concentrado de hemácias lavadas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402061	Unidade de concentrado de plaquetas por aférese	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402070	Unidade de concentrado de plaquetas randômicas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40402088	Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402096	Unidade de plasma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402100	Unidade de sangue total	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402118	Deleucotização de unidade de concentrado de hemácias - por unidade	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402126	Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - até 6 unidades	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402134	Irradiação de componentes hemoterápicos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40402142	Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - entre 7 e 12 unidades	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402150	Unidade de concentrado de granulócitos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40402169	Unidade de concentrado de plaquetas (dupla centrifugação)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402185	Operação de processadora automática de sangue em aférese	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402193	Operação de processadora automática de sangue em autotransfusão intra-operatória	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40402207	Depleção de plasma em TCTH alogênicos com incompatibilidade ABO menor	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40402215	Sedimentação de hemácias em Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênicos com	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403017	Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea por médico hematologista e/ou hemoterapeuta	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70 / 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403025	Anticorpos eritrocitários naturais e imunes - titulagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40403033	Aplicação de medula óssea ou células tronco	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70 / 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403041	Coleta de células tronco de sangue de cordão umbilical para transplante de medula óssea	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403050	Coleta de células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea -	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70 / 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403068	Coleta de biópsia de medula óssea por agulha	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40403076	Coleta de medula óssea para transplante - por procedimento	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70 / 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403084	Determinação de células CD34, CD45 positivas - Citômetro de Fluxo	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70 / 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403092	Determinação de conteúdo de DNA - Citômetro de Fluxo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40403106	Eletroforese de hemoglobina por componente hemoterápico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403130	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40403149	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo - gel teste	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40403157	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C E C) gel teste	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40403165	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40403173	Grupo sanguíneo ABO e RH - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403181	Grupo sanguíneo ABO e RH - gel teste - pesquisa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403190	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403203	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - painel de hemácias enzimático	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403211	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403220	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias tratadas por enzimas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403238	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias - gel liss	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403246	Imunofenotipagem de subpopulações linfocitárias - Citômetro de Fluxo	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403254	Imunofenotipagem para classificação de leucemias - Citômetro de Fluxo	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403262	NAT/HCV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403289	NAT/HIV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403327	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B - gel teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403335	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B - em tubo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403343	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - em tubo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403351	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - gel teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403360	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição - em tubo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403378	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403386	Pesquisa de hemoglobina S por componente hemoterápico - gel teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403408	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - em tubo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403416	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403424	S. Anti-HTLV-I + HTLV-II (determinação conjunta) por componente hemoterápico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403440	S. Chagas EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403467	S. Hepatite B anti-HBC por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403483	S. Hepatite C anti-HCV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403505	S. HIV EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403521	S. Malária IFI por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403548	S. Sífilis EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403564	S. Sífilis FTA - ABS por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403580	S. Sífilis HA por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403602	S. Sífilis VDRL por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403629	S. Chagas HA por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403645	S. Chagas IFI por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403661	S. Hepatite B (HBsAg) RIE ou EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403688	Teste de Coombs direto - em tubo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40403696	Teste de Coombs direto - gel teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40403700	Teste de Coombs direto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40403718	Teste de Coombs indireto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40403726	TMO - congelamento de medula óssea ou células tronco periféricas	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403734	TMO - cultura de linfócitos doador e receptor	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403742	TMO - descongelamento de medula óssea ou células tronco	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403750	TMO - determinação de HLA transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (alta resolução)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403769	TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci A e B	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403777	TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (baixa resolução)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403785	TMO - determinação de unidades formadoras de colônias	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70 / 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403793	TMO - determinação de viabilidade de medula óssea	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403807	TMO - manutenção de congelamento de medula óssea ou células tronco (até 2 anos)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403815	TMO - preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403823	TMO - preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70 / 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403831	TMO - tratamento "in vitro" de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purging)(4)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403840	Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403890	NAT/HBV - por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40403912	Estimulação e mobilização de células CD34 positivas	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70 / 71	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40403920	Determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
40403939	Doação autóloga com recuperação intra-operatória	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
40403947	Doação autóloga peri-operatória por hemodiluição normovolêmica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
40403955	Doação autóloga pré-operatória	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, QUE ATENDA O PROTOCOLO PARA A REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40403963	Exames imunohematológicos em recém-nascidos: tipificação ABO e RH, pesquisa de D fraco RH(D) e prova da	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40403971	Imuno-hematológicos: tipificação ABO, incluindo tipagem reversa e determinação do fator RH (D),	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40403980	Investigação da presença de anti-A ou anti-B, em soro ou plasma de neonato, com métodos que incluam uma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40403998	Tipificação ABO, incluindo tipagem reversa no sangue do receptor (sem tipagem reversa até 4 meses de idade)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40404013	TMO - prova cruzada para histocompatibilidade de transplante de medula óssea	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404030	Antigenemia para diagnóstico de CMV pós transplante	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404048	Avaliação quimerismo - VNTR - doador - pré transplante	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404056	Avaliação quimerismo - VNTR - paciente - pré transplante	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404064	Avaliação quimerismo por STR - paciente - pós transplante	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404072	Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40404080	Controle microbiológico da medula óssea no TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404099	Controle microbiológico das células tronco periféricas no TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404110	PCR em tempo real para diagnóstico de adenovírus	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 137	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40404129	PCR em tempo real para diagnóstico de EBV - pós transplante	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404137	PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes virus 6 - pos transplante	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404145	PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes virus 8 - pos transplante	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404153	PCR em tempo real para os vírus para influenza e influenza	SIM	SIM	***	DUT Nº 129	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404161	PCR em tempo real para vírus respiratório sincicial	SIM	SIM	***	DUT Nº 131	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40404170	Quantificação de CD14 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404188	Quantificação de CD19 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40404196	Quantificação de CD3 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404200	Quantificação de CD3 da coleta de linfócitos para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404218	Quantificação de CD4 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404226	Quantificação de CD8 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404234	Quantificação de leucócitos totais da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404242	Quantificação de leucócitos totais da Medula Óssea no TCTH alogênico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404269	Viabilidade celular dos linfócitos periféricos por citometria de fluxo para	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404277	Viabilidade celular da medula óssea por citometria de fluxo após o descongelamento	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40404285	Viabilidade celular das células tronco periféricas por citometria de fluxo após o descongelamento	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 70	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40404366	NAT teste de ácido nucleico HIV/HCV/HBV	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40404404	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E) e Kell	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40404536	Prova de compatibilidade para transfusão de plaquetas (MAIPA)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40404552	Controle bacteriológico para concentrado de plaquetas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40404560	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição - gel teste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40404579	Identificação de anticorpos anti-eritrocitários a frio em gel	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40501019	Cariótipo com bandas de pele, tumor e demais tecidos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501027	Cariótipo com pesquisa de troca de cromátides irmãs	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501035	Cariótipo com técnicas de alta resolução	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501043	Cariótipo de medula (técnicas com bandas)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40501051	Cariótipo de sangue (técnicas com bandas)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40501060	Cariótipo de sangue obtido por cordocentese pré-natal	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501078	Cariótipo de sangue-pesquisa de marcadores tumorais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501086	Cariótipo de sangue-pesquisa de sítio frágil X	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501094	Cariótipo em vilosidades coriônicas (cultivo de trofoblastos)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501108	Cariótipo para pesquisa de instabilidade cromossômica	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501116	Cromatina X ou Y	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501124	Cultura de material de aborto e obtenção de cariótipo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501132	Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501159	Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 30 / 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40501167	Fish pré-natal, por sonda	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40501175	Líquido amniótico, cariótipo com bandas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501183	Líquido amniótico, vilosidades coriônicas, subcultura para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40501191	Subcultura de pele para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40501205	Estudo de alterações cromossômicas em leucemias por FISH (Fluorescence In Situ Hybridization)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501213	Pesquisa de translocação PML/RAR-a	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40501221	Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40501230	Cultura de fibroblastos (pele)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40501248	HER2 FISH para amplificação gênica em tumor de mama	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 30	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40501256	HER2 CISH para amplificação gênica em tumor de mama	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 30	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40501264	Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em medula óssea	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40501272	Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em sangue periférico	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40501280	Hibridização in situ pela prata ou cromogênica (CISH) - Histoquímica	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 30	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40502015	Marcadores bioquímicos extras, além de BHCG, AFP e PAPP-A, para avaliação do risco fetal, por marcador, por amostra	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502040	Baterias de testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (mínimo de seis testes)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40502058	Determinação do risco fetal, com elaboração de laudo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502066	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos, carnitina, perfil de acilcarnitina, ácidos graxos de cadeia muito longa, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil em uma amostra)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 2	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40502074	Dosagem quantitativa de aminoácidos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502082	Dosagem quantitativa de metabólitos na urina e/ou sangue para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (cada)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502090	Eletroforese ou cromatografia (papel ou camada delgada) para identificação de aminoácidos ou glicídios ou oligossacarídios ou sialoligossacarídios glicosaminoglicanos ou outros	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502104	Ensaios enzimáticos em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502112	Ensaios enzimáticos em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40502120	Ensaios enzimáticos no plasma para diagnóstico de EIM, incluindo enzima de referência (cada)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502139	Teste duplo - 1 trimestre (PAPP-A+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502147	Teste duplo - 2 trimestre (AFP+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502155	Teste triplo (AFP+Beta-HCG+Estriol) ou outros 3 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502163	Testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (cada)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502171	Dosagem quantitativa de carnitina e perfil de acilcarnitina, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 2	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40502180	Dosagem quantitativa de ácidos graxos de cadeia muito longa para o diagnóstico de EIM	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502198	Dosagem quantitativa de metabólitos por cromatografia / espectrometria de massa (CG/MS ou HPLC/MS) para o	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 2	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40502201	Dosagem quantitativa de metabólitos por espectrometria de massa ou espectrometria de massa em TANDEM (MS OU MS/MS) para o diagnóstico de EIM	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 2	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40502228	Rastreamento neonatal para o diagnósitco de EIM e outras doenças	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502236	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de ácidos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40502244	Defeitos congênitos da glicolização - Focalização isoelétrica da transferrina	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 120	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503011	Análise de DNA com enzimas de restrição por enzima utilizada, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503020	Análise de DNA fetal por enzima de restrição, por enzima utilizada, por amostra (adicional nos exames em que	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503038	Análise de DNA fetal por sonda ou PCR por locus, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503046	Análise de DNA pela técnica multiplex por locus extra, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503054	Análise de DNA pela técnica multiplex por locus, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40503062	Análise de DNA por sonda, ou PCR por locus, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503089	Extração de DNA (osso), por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503097	Extração de DNA (sangue, urina, líquido amniótico, vilo trofoblástico etc.), por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503100	Identificação de mutação por sequenciamento do DNA, por 100 pares de base sequenciadas, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503119	Processamento de qualquer tipo de amostra biológica para estabilização do ácido nucléico, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503127	Extração, purificação e quantificação de ácido nucléico de qualquer tipo de amostra biológica, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503143	Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo Real, LCR, RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503151	Análise de DNA por MLPA, por sonda de DNA utilizada, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40503160	Análise de DNA pela técnica de Southern Blot, por sonda utilizada, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503178	Produção de DOT/SLOT-BLOT, por BLOT, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503186	Separação do material genético por eletroforese capilar ou em gel (agarose, acrilamida), por gel utilizado, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503194	Rastreamento de exon mutado (por gradiente de desnaturação ou conformação de polimorfismo de fita simples ou RNAse ou Clivagem Química ou outras técnicas) para identificação de fragmento mutado, por	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503208	Coloração de gel e Fotodocumentação da análise molecular, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503216	Interpretação e elaboração do laudo da análise genética, por amostra	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503232	Detecção pré-natal ou pós-natal de alterações cromossômicas submicroscópicas	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40503240	Rastreamento pré-natal ou pós-natal de todo o genoma para identificar alterações cromossômicas	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503259	Validação pré-natal ou pós-natal de alteração cromossômica submicroscópica detectada no	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503267	Translocação AML1-ETO t(8,21) por PCR	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503275	Análise da mutação IgVH-cadeia pesada da imunoglobulina	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503283	CCR-5, pesquisa de mutação por PCR	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503313	Cromossomo Y, microdeleções por PCR	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503348	Distrofia miotonica, análise por DNA	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503356	Disautonomia familiar, análise por DNA	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503372	JAK2 (gene), detecção das mutações por PCR	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503380	CCND1 e IGH (genes), hibridização in situ por fluore	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40503399	Hemofilia A, análise do DNA	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503402	Hemofilia B, análise do DNA	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503410	Hipolactasia, análise molecular	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503429	Hormônio de crescimento, estudo do gene receptor	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503437	Hormônio de crescimento, estudo molecular do gene	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503445	Neoplasia endócrina múltipla, tipo 1, sangue total	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503453	Hemocromatose, análise por PCR	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503461	Prader-Willi/Angelman, síndrome, diagnóstico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503470	PROP1, estudo molecular do gene, sangue total	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503488	PTPN11, estudo molecular do gene, sangue total	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503496	Rearranjo 8q24 fish (medula óssea)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40503500	Rearranjo 8q24 fish (sangue)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40503518	Rearranjo BCL6 3q27 (NHL) fish	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40503526	Rearranjo gênico células B por PCR	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40503534	Rearranjo gênico células T por PCR	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40503542	Rearranjo gênico quantitativo BCR/ABL por PCR	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503577	SHOX, estudo molecular do gene, sangue total	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503585	Translocação 4;14 fish (IgH/FGFR3)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503593	C kit análise mutacional	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503607	CYP21, estudo molecular do gene, sangue	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503615	Detecção de Del/Dupl no gene MLH1 MSH2	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503623	Detecção de mutações no gene MLH1 MSH2	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40503631	Detecção de mutações no gene MSH6	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503640	FLT3 pesquisa de mutações por PCR (cada)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 142	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503658	Atrofia muscular e bulbar (Kennedy), por PCR	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503674	Mucolipidosis tipo 4 análise da mutação	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503682	FLT3 pesquisa de mutações por eletroforese capilar (cada)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 142	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503690	Distrofia muscular (Duchenne), por PCR	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503712	Pesquisa dea mutação 35delg da conexina	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503739	Atrofia dentato-rubro-palido-luysiana, DRPLA, sangue total	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503747	Detecção de Niemann Pick tipo Cc	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503755	Detecção/tipagem herpes vírus 1/2 líquor	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40503763	EGFR, pesquisa de mutação	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 21	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503771	K-RAS, pesquisa de mutação	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 50	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503780	BRAF, pesquisa de mutação	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 9	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503798	NRAS PCR ou sequenciamento de Sanger para mutações nos éxons 2, 3 e 4 do gene, no tumor	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 57	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503801	Sequenciamento de Nova Geração (NGS) - genes isolados, painéis e grandes regiões genômicas (inclui	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503810	Sequenciamento de Nova geração de todas as regiões codificadoras (éxons) de todo os genes do genoma - Sequenciamento do Exoma (inclui Captura, Amplificação e Sequenciamento)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40503828	Rearranjo PML/RARA t(15;17) RQ-PCR (Quantitativo em tempo real)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40503836	Mutação familial específica - PCR do loccus identificado	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503844	Mutação familial específica - Sequenciamento de Sanger do loccus identificado	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503852	ALK - pesquisa de mutação	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 114	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40503860	Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE ATÉ	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110 / 156	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503879	Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE 20 KILOBASES A 1 MEGABASE DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110 / 156	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503887	Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE 1 MEGABASE A 30 MEGABASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS por	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110 / 156	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40503917	Quantificação de carga viral HIV-1 (HIV RNA) no líquido cefalorraquidiano (LCR)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40503941	Detecção de anticorpo IgG anti-HTLV-1/2 no líquido cefalorraquidiano (LCR)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40503950	Painel multiplex infeccioso no líquor - painel com até 25 agentes	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40601013	Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40601021	Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601030	Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601064	Microscopia eletrônica	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 140	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40601072	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais sem deslocamento do patologista	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601080	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601099	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40601102	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601110	Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block"	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601129	Procedimento diagnóstico citopatológico oncótico de líquidos e raspados cutâneos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40601137	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncótica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40601145	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601153	Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601161	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40601170	Procedimento diagnóstico em painel de imunoistoquímica (duas a cinco reações)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40601188	Procedimento diagnóstico em reação imunoistoquímica isolada	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40601196	Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601200	Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601218	Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601226	Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40601234	Procedimento diagnóstico em amputação de membros - sem causa oncológica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40601242	Procedimento diagnóstico em amputação de membros - causa oncológica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40601250	Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40601269	Coloração especial por coloração	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601277	Procedimento diagnóstico em imunofluorescência	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40601285	Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ"	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40601293	Procedimento diagnóstico por captura híbrida	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40601307	Procedimento diagnóstico em citometria de fluxo (por monoclonal pesquisado)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40601323	Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601331	Citológico anatomia patológica, qualquer material	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40601340	Citológico em líquido ascítico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601358	Citológico em líquido pericárdio	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40601366	Citológico em líquido sinovial	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40601374	Citológico em outros materiais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40601382	DNA citometria fluxo parafina - outros materiais	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40601390	Imprint de gânglio	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40601404	Imprint de medula óssea	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40601412	AP biópsia múltiplas (até 6 áreas)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40601420	AP biópsia mútliplas (de 7 a 10 áreas)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40601439	Instabilidade de microssatélites (MSI), detecção por PCR, bloco de	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 110	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA +
40602010	PD-L1 - Detecção por técnicas imunoistoquímicas	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 146	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE
40701018	Angiografia radioisotópica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40701034	Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 10	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40701042	Cintilografia do miocárdio com FDG-18 F, em câmara híbrida	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40701050	Cintilografia do miocárdio necrose (infarto agudo)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40701069	Cintilografia do miocárdio perfusão - repouso	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 10	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40701077	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - esforço	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40701085	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - repouso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40701093	Fluxo sanguíneo das extremidades	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40701107	Quantificação de "shunt" da direita para a esquerda	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40701115	Quantificação de "shunt" periférico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40701123	Venografia radioisotópica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40701131	Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse farmacológico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 10	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40701140	Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse físico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 10	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40701158	Cintilografia de perfusão do miocárido, associada à Dobutamina	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 10	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40702014	Cintilografia das glândulas salivares com ou sem estímulo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40702022	Cintilografia do fígado e do baço	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40702030	Cintilografia do fígado e vias biliares	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40702049	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória ativa	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40702057	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória não ativa	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40702065	Cintilografia para determinação do tempo de esvaziamento gástrico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40702073	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquidos)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40702081	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semi-sólidos)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40702090	Cintilografia para pesquisa de divertículo de Meckel	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40702103	Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40702111	Fluxo sanguíneo hepático (qualitativo e quantitativo)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40702146	Cintilografia, receptores da Somatostatina com lutécio - 177	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40703010	Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 123)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40703029	Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 131)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40703037	Cintilografia da tireóide e/ou captação (tecnécio - 99m TC)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40703045	Cintilografia das paratireóides	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40703053	Cintilografia de corpo inteiro para pesquisa de metástases (PCI)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40703061	Teste de estímulo com TSH recombinante	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40703070	Teste de supressão da tireóide com T3	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40703088	Teste do perclorato	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40703096	Cintilografia de corpo inteiro com metaiodobenzilguandina - iodo-123	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40703100	Cintilografia de corpo inteiro com MIBI marcada com tecnécio - 99m	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40704017	Cintilografia renal dinâmica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40704025	Cintilografia renal dinâmica com diurético	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40704033	Cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40704041	Cintilografia testicular (escrotal)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40704050	Cistocintilografia direta	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40704068	Cistocintilografia indireta	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40704076	Determinação da filtração glomerular	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40704084	Determinação do fluxo plasmático renal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40704092	Renograma	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40705013	Cintilografia do sistema retículo-endotelial (medula óssea)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40705021	Demonstração do sequestro de hemácias pelo baço	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40705030	Determinação da sobrevida de hemácias	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40705048	Determinação do volume eritrocitário	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40705056	Determinação do volume plasmático	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40705064	Teste de absorção de vitamina B12 com cobalto - 57 (teste de Schilling)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40706010	Cintilografia óssea (corpo total)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40706028	Fluxo sanguíneo ósseo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40707016	Cintilografia cerebral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40707032	Cintilografia de perfusão cerebral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40707040	Cisternocintilografia (inclui estudo do trânsito liquórico)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40707059	Cisternocintilografia para pesquisa de fístula liquórica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40707067	Fluxo sanguíneo cerebral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40707075	Mielocintilografia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40707083	Ventrículo-cintilografia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40707091	Cintilografia de perfusão cerebral para avaliação de transportadores de dopamina	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 118	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40708012	Cintilografia com análogo de somatostatina	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40708020	Cintilografia com gálio-67	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40708039	Cintilografia com leucócitos marcados	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40708047	Cintilografia com MIBG (metaiodobenzilguanidina)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40708063	Cintilografia de mama (bilateral)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40708071	Demarcação radioisotópica de lesões tumorais	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40708080	Detecção intraoperatória radioguiada de lesões tumorais	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40708098	Detecção intraoperatória radioguiada de linfonodo sentinela	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40708101	Linfocintilografia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40708110	Quantificação da captação pulmonar com gálio-67	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40708128	PET dedicado oncológico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 60	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40708144	Revisão de PET-CT por procedimento	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 60	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA E LAUDO
40708152	Laudo evolutivo de PET-CT por procedimento	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 60	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA E LAUDO
40709019	Cintilografia para detecção de aspiração pulmonar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40709027	Cintilografia pulmonar (inalação)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40709035	Cintilografia pulmonar (perfusão)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710017	Sessão médica para planejamento técnico de radioisotopoterapia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710025	Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710033	Tratamento da policitemia vera	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710041	Tratamento de câncer da tireóide	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710050	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Graves)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710068	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Plummer)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710076	Tratamento de metástases ósseas (estrôncio-90)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710084	Tratamento de metástases ósseas (samário-153)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710092	Tratamento de tumores neuroendócrinos	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40710106	Controle após terapia com lutécio	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710114	Tratamento de metástases ósseas com isótopos alfa emissor - planejamento e 1º dia de tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40710122	Tratamento de metástases ósseas com isótopos alfa emissor - por dia de atendimento (até o início do próximo ciclo - intervalo de 4 a 8 semanas)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40711021	Imunocintilografia (anticorpos monoclonais)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40801012	RX - Crânio - 2 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801020	RX - Crânio - 3 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40801039	RX - Crânio - 4 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801047	RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801055	RX - Órbitas - bilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801063	RX - Seios da face	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801071	RX - Sela túrcica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801080	RX - Maxilar inferior	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40801098	RX - Ossos da face	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801101	RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801110	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801128	RX - Adenóides ou cavum	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801136	RX - Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801160	RX - Arcada dentária (por arcada)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40801179	RX - Radiografia peri-apical	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801187	RX - Radiografia oclusal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801195	RX - Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40801209	RX - Incidência adicional de crânio ou face	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40802019	RX - Coluna cervical - 3 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40802027	RX - Coluna cervical - 5 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40802035	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40802043	RX - Coluna dorsal - 4 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40802051	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40802060	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40802078	RX - Sacro-coccix	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40802086	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40802094	RX - Coluna total para escoliose (telespondilografia)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40802108	RX - Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40802116	RX - Incidência adicional de coluna	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803015	RX - Esterno	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803023	RX - Articulação esternoclavicular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803031	RX - Costelas - por hemitórax	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40803040	RX - Clavícula	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803058	RX - Omoplata ou escápula	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803066	RX - Articulação acromioclavicular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803074	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803082	RX - Braço	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803090	RX - Cotovelo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40803104	RX - Antebraço	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803112	RX - Punho	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803120	RX - Mão ou quirodáctilo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803139	RX - Mãos e punhos para idade óssea	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803147	RX - Incidência adicional de membro superior	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40803155	RX - Escafóide	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40804011	RX - Bacia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40804020	RX - Articulações sacroilíacas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40804038	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40804046	RX - Coxa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40804054	RX - Joelho	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40804062	RX - Patela	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40804070	RX - Perna	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40804089	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40804097	RX - Pé ou pododáctilo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40804100	RX - Calcâneo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40804119	RX - Escanometria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40804127	RX - Panorâmica dos membros inferiores	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40804135	RX - Incidência adicional de membro inferior	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40805018	RX - Tórax - 1 incidência	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40805026	RX - Tórax - 2 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40805034	RX - Tórax - 3 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40805042	RX - Tórax - 4 incidências	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40805050	RX - Coração e vasos da base	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40805069	RX - Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40805077	RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40805085	RX - Abreugrafia 100 mm	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 141	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40805093	RX - Abreugrafia 35 ou 70 mm	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 142	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40806014	RX - Deglutograma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806022	RX - Videodeglutograma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806030	RX - Esôfago	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40806049	RX - Estômago e duodeno	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806057	RX - Esôfago - hiato - estômago e duodeno	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806065	RX - Trânsito e morfologia do delgado	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806073	RX - Estudo do delgado com duplo contraste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806081	RX - Clister ou enema opaco (duplo contraste)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806090	RX - Defecograma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40806103	RX - Colangiografia intra-operatória	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806111	RX - Colangiografia pós-operatória (pelo dreno)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806120	RX - Colangiografia pré-operatória	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806189	RX - Trânsito colônico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40806200	RX - Videodefecograma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40807010	RX - Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40807029	RX - Pielografia ascendente	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40807037	RX - Urografia venosa minutada 1-2-3	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40807045	RX - Urografia venosa com nefrotomografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40807053	RX - Uretrocistografia de adulto	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40807061	RX - Uretrocistografia de criança (até 12 anos)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40807070	RX - Tomografia renal sem contraste	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40807088	RX - Pênis	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40807096	RX - Uretrocistografia retrógada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40808017	RX - Abdome simples	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40808025	RX - Abdome agudo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40808033	Mamografia convencional bilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40808041	Mamografia digital bilateral	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 52	***	SIM	NÃO	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40808050	RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40808114	RX - Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40808122	Densitometria óssea (um segmento)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40808130	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40808149	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40808157	RX - Avaliação de fraturas vertebrais por DXA	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40808165	Planigrafia de osso	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40808181	Biópsia de mama, dirigida por RM	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA
40808190	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por estereotaxia (não inclui exame de imagem)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40808203	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por US (não inclui exame de imagem)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40808211	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por RM (não inclui exame de imagem)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40808220	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40808238	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40808246	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40808254	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40808262	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por US (não inclui o exame de	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40808270	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por RM (não inclui o exame	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40808289	Mamotomia por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 7	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40808297	Mamotomia por US (não inclui o exame de imagem)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 7	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40808300	Mamotomia por RM (não inclui o exame de imagem)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 7	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE
40808319	Colocação de clipes(s) pré QT neoadjuvante em axila – cada lado (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40808327	Colocação de clipes(s) pré QT neoadjuvante em mama – cada lado (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40808335	Revisão de Mamografia por procedimento	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 52	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.
40808343	Revisão de densitometria óssea por procedimento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40808351	Revisão de Raio X por procedimento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.
40808360	Laudo Evolutivo de Mamografia por procedimento	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 52	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.
40808378	Laudo Evolutivo de Densitometria Óssea por procedimento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.
40808386	Laudo Evolutivo de Raio X por procedimento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.
40809021	Sialografia (por glândula)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40809030	Histerossalpingografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40809048	Artrografia ou pneumoartrografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40809056	Fistulografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40809064	Colangiografia transcutânea	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40809072	Colangiopancreatografia retrógrada	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40809080	Dacriocistografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40809102	Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de base)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40809153	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RX (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40809161	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por US (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40809170	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por TC (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40809188	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RM (não inclui o exame	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40809196	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por RM (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40809200	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por RX (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40809218	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por TC (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40809226	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por US (não inclui o exame de base)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40810011	Mielografia segmentar (por segmento)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40810020	Teste de oclusão de artéria carótida ou vertebral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40810046	Avaliação hemodinâmica por cateterismo (aferimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40811018	Radioscopia diagnóstica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40811026	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40812014	Aortografia abdominal por punção translombar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40812022	Angiografia por punção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40812030	Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40812049	Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40812057	Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40812065	Angiografia transoperatória de posicionamento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40812073	Angiografia pós-operatória de controle	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40812081	Flebografia por punção venosa unilateral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40812090	Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40812103	Portografia trans-hepática	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40812111	Esplenoportografia percutânea	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
40812120	Linfangioadenografia unilateral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40812138	Cavernosografia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40812146	Fármaco-cavernosografia (dinâmica)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813029	Ablação percutânea de tumor hepático (qualquer método) - metodo intervencionista/terapêutico por imagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40813037	Ablação percutânea de tumor ósseo (qualquer método)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813053	Alcoolização percutânea de angioma	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40813061	Angioplastia de ramo intracraniano	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40813070	Angioplastia de tronco supra-aórtico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813088	Angioplastia de aorta para tratamento de coarctação	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813100	Angioplastia de artéria visceral - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813118	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813126	Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813134	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813142	Angioplastia de ramos hipogástricos para tratamento de impotência	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813150	Angioplastia de tronco venoso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813169	Angioplastia venosa para tratamento de síndrome de BUDD-CHIARI	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813177	Angioplastia transluminal percutânea	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813185	Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40813193	Colocação de stent em ramo intracraniano	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813207	Colocação de stent em tronco supra-aórtico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813215	Colocação de stent aórtico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813223	Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813231	Colocação de cateter venoso central ou portocath	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40813240	Colocação de filtro de VCI para prevenção de TEP	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813258	Colocação de stent em artéria visceral - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813266	Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813274	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813282	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fístula arteriovenosa	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813290	Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813304	Colocação de stent em traquéia ou brônquio	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813312	Colocação de stent esofagiano, duodenal ou colônico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40813320	Colocação de stent biliar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40813339	Colocação de stent renal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40813347	Colocação percutânea de cateter pielovesical	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40813355	Colocação percutânea de stent vascular	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
40813363	Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813371	Dilatação percutânea de estenose biliar cicatricial	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
40813380	Dilatação percutânea de estenose de conduto urinário	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
40813398	Dilatação percutânea de estenose de ducto pancreático	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
40813401	Aterectomia percutânea orientada por RX	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813410	Drenagem percutânea de coleção pleural	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813428	Drenagem percutânea de pneumotórax	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813436	Drenagem de abscesso pulmonar ou mediastinal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813444	Drenagem mediastinal orientada por RX ou TC	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813452	Drenagem percutânea de coleção infectada abdominal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813460	Drenagem percutânea de abscesso hepático ou pancreático	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813479	Drenagem percutânea de cisto hepático ou pancreático	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813487	Drenagem percutânea de via biliar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813495	Drenagem percutânea de cisto renal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813509	Drenagem percutânea de abscesso renal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813517	Drenagem percutânea de coleção infectada profunda	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813525	Drenagem percutânea de abscesso retroperitoneal ou pélvico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813533	Drenagem percutânea não especificada	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813541	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813550	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813568	Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813576	Embolização de fístula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813584	Embolização para tratamento de epistaxe	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813592	Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813606	Embolização brônquica para tratamento de hemoptise	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813614	Embolização pulmonar para tratamento de fístula arteriovenosa ou outra situação	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813622	Embolização de varizes esofagianas ou gástricas	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813630	Embolização de hemorragia digestiva	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813649	Embolização de ramo portal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813657	Embolização esplênica para tratamento de hiperesplenismo ou outra situação	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813665	Embolização arterial para tratamento de priapismo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813673	Embolização para tratamento de impotência	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813681	Embolização de ramos hipogástricos para tratamento de sangramento ginecológico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813690	Embolização seletiva de fístula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813703	Embolização de artéria renal para nefrectomia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813711	Embolização de fístula arteriovenosa não especificada acima - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813720	Embolização de malformação vascular - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813738	Embolização de pseudoaneurisma - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813746	Embolização de artéria uterina para tratamento de mioma ou outras situações	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 23	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA +
40813754	Embolização de veia espermática para tratamento de varicocele	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS ESPECIFICADAS.
40813789	Embolização de tumor de cabeça e pescoço	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
40813797	Embolização de tumor do aparelho digestivo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
40813800	Embolização de tumor ósseo ou de partes moles	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
40813819	Embolização de tumor não especificado	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813827	Traqueotomia percutânea orientada por RX ou TC	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813835	Gastrostomia percutânea orientada por RX ou TC	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813843	Colecistostomia percutânea orientada por RX, US ou TC	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813851	Esclerose percutânea de cisto pancreático	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813860	Celostomia percutânea orientada por RX ou TC	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
40813878	Nefrostomia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813886	Pielografia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813894	Exérese percutânea de tumor benigno orientada por RX, US, TC ou RM	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813908	Quimioterapia por cateter de tumor de cabeça e pescoço	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40813916	Quimioembolização para tratamento de tumor hepático	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813924	Quimioterapia por cateter intra-arterial	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813932	TIPS - anastomose porto-cava percutânea para tratamento de hipertensão portal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
40813940	Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
40813959	Implante de endoprótese em dissecção de aorta abdominal ou torácica com stent	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40813975	Tratamento do vasoespasmo pós-trauma	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE
40813983	Trombectomia mecânica para tratamento de TEP	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE
40813991	Trombectomia mecânica venosa	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40814017	Trombectomia medicamentosa para tratamento de TEP	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40814025	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40814033	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40814041	Trombólise medicamentosa em troncos supra-aórticos e intracranianos	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40814050	Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
40814068	Retirada percutânea de cálculos biliares orientada por RX, US ou TC	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40814076	Retirada percutânea de cálculos renais orientada por RX, US ou TC	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS)
40814084	Retirada percutânea de corpo estranho intravascular	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
40814092	Osteoplastia ou discectomia percutânea (vertebroplastia e outras)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA
40814106	Discografia	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40814114	Litotripsia mecânica de cálculos renais orientada por RX ou US	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40814122	Trituração de calcificação tendínea orientada por RX ou US	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 144	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40814130	Sinusografia (abscessografia)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40814149	Paracentese orientada por RX ou US	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40814157	Manipulação de drenos pós-drenagem (orientada por RX, TC, US ou RM)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40814165	Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida por RX, US, TC ou RM	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40814190	Embolização das artérias prostáticas, por vaso	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA + EXAMES DE IMAGEM (QUANDO SOLICITADO PELA OPERADORA) + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM ÀS CARACTERÍSTICAS
40814211	Radioembolização hepática	SIM	SIM	PAC	DUT N° 155	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40814220	Trombectomia no acidente vascular cerebral AVC isquêmico agudo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE
40901017	US - Globo ocular - bilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40901025	US - Globo ocular com Doppler colorido - bilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40901033	US - Glândulas salivares (todas)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40901041	US - Torácico extracardíaco	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901050	Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40901068	Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica - em repouso	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40901076	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40901084	Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto	SIM	SIM	***	DUT Nº 20	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40901092	Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901114	US - Mamas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901122	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901130	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901149	US - Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901173	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901181	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901190	US - Dermatológico - pele e subcutâneo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901203	US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40901211	US - Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40901220	US - Articular (por articulação)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901238	US - Obstétrica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901246	US - Obstétrica com Doppler colorido	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901254	US - Obstétrica com translucência nucal	SIM	SIM	***	DUT Nº 76	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901262	US - Obstétrica morfológica	SIM	SIM	***	DUT Nº 75	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40901270	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901289	US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901297	US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901300	US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901319	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901335	US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901351	Doppler colorido transfontanela	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901378	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901386	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901416	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901424	Doppler colorido de hemangioma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901440	Doppler colorido peniano com fármaco-indução	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901505	US - Obstétrica: perfil biofísico fetal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901513	Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901521	Ultrassonografia biomicroscópica - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901530	Ultrassonografia diagnóstica - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901548	Doppler convencional órgão/estrutura isolada	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901556	Ecocardiografia fetal gestação múltipla	SIM	SIM	***	DUT Nº 20	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901572	Ultrassom com doppler abdômen total e pelve feminino	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901602	Doppler transcraniano	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901610	US - Crânio para criança	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901629	US - Ecodopplercardiograma com análise do sincronismo cardíaco	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901637	US - Ecocardiograma com Doppler convencional - artérias	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40901645	US - Ecocardiograma com Doppler convencional - carótidas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40901653	US - Ecocardiograma com Doppler tecidual para ressincronização	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901661	US - Ecodoppler de carótidas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901696	US - Ecodopplercardiograma com estresse físico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901700	Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901718	Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40901734	US - Peça cirúgica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40901742	US - Transretal Radial	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40901750	US - Próstata (via abdominal)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901769	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40901793	Elastografia hepática ultrassônica	SIM	SIM	***	DUT Nº 119	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
40901815	US - Órgão ou estrutura isolada com contraste microbolhas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40901823	US - Vascular com contraste microbolhas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40901858	US - Pesquisa de Endometriose	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40902013	US - Obstétrica: com amniocentese	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40902021	US - Obstétrica 1º trimestre com punção: biópsia ou aspirativa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40902030	US - Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40902048	US - Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
40902056	US - Intra-operatório	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
40902064	Doppler colorido intra-operatório	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40902072	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40902080	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40902110	Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
40902129	Redução de invaginação intestinal por enema, orientada por US (acrescentar o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
40902137	Monitorização por Doppler transcraniano	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
40903010	Laudo Evolutivo de Ultrassonografia por procedimento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41001010	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41001028	TC - Mastóides ou orelhas	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41001036	TC - Face ou seios da face	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41001044	TC - Articulações temporomandibulares	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001052	TC - Dental (dentascan)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001060	TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41001079	TC - Tórax	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41001087	TC - Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 145	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001095	TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41001109	TC - Abdome superior	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41001117	TC - Pelve ou bacia	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
41001125	TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
41001133	TC - Coluna - segmento adicional	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41001141	TC – articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíaca ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo ou pé) -	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41001150	TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41001176	Angiotomografia de aorta torácica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001184	Angiotomografia de aorta abdominal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001192	TC - Escanometria digital	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 146	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
41001206	TC - Reconstrução tridimensional de qualquer órgão ou estrutura -	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 147	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
41001214	Endoscopia virtual de qualquer órgão ou estrutura por TC - acrescentar ao exame de base	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 148	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001222	TC para PET dedicado oncológico	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 60	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
41001230	TC - Angiotomografia coronariana	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 3	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
41001273	TC - Mandíbula	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001281	TC - Maxilar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001338	TC - Radiocirurgia esterotáxica	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41001370	Angiotomografia arterial de crânio	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001389	Angiotomografia venosa de crânio	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001397	Angiotomografia arterial de pescoço	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001400	Angiotomografia venosa de pescoço	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001419	Angiotomografia arterial de tórax	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001427	Angiotomografia venosa de tórax	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001435	Angiotomografia arterial de abdome superior	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001443	Angiotomografia venosa de abdome superior	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001451	Angiotomografia arterial de pelve	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001460	Angiotomografia venosa de pelve	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001478	Angiotomografia arterial de membro inferior	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 116	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
41001486	Angiotomografia venosa de membro inferior	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 149	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41001516	Angiotomografia arterial pulmonar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001524	Angiotomografia venosa pulmonar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41001532	TC para planejamento oncológico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41002016	Tomomielografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41002032	Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de base)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41002040	TC - Punção para introdução de contraste (acrescentar o exame de base)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41002059	Artro-TC	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41003012	Revisão de Tomografia Computadorizada por procedimento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.
41003020	Laudo Evolutivo de Tomografia Computadorizada por procedimento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.
41101014	RM - Crânio (encéfalo)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101022	RM - Sela túrcica (hipófise)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101030	RM - Base do crânio	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101049	Estudo funcional (mapeamento cortical por RM)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 150	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41101057	Perfusão cerebral por RM	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101065	Espectroscopia por RM	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101073	RM - Órbita bilateral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101081	RM - Ossos temporais bilateral	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101090	RM - Face (inclui seios da face)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101103	RM - Articulação temporomandibular (bilateral)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101111	RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101120	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101138	RM - Coração - morfológico e funcional	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101146	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101154	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101170	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101189	RM - Pelve (não inclui articulações coxofemorais)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41101197	RM - Fetal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101200	RM - Pênis	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101219	RM - Bolsa escrotal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101227	RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101235	RM - Fluxo liquórico (como complementar)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 123	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
41101243	RM - Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101251	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101260	RM - Mão (não inclui punho)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101278	RM - Bacia (articulações sacroilíacas)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101286	RM - Coxa (unilateral)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101294	RM - Perna (unilateral)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101308	RM - Pé (antepé) - não inclui tornozelo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101316	RM - Articular (por articulação)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41101332	Angio-RM de aorta torácica	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101340	Angio-RM de aorta abdominal	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101359	Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101375	Endoscopia virtual por RM - acrescentar ao exame de base	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 151	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
41101383	RM - Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 152	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
41101472	RM - Planejamento	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101480	RM - Mama (bilateral)	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101499	Angio-RM arterial pulmonar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101502	Angio-RM venosa pulmonar	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101510	Angio-RM arterial de abdome superior	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101529	Angio-RM venosa de abdome superior	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101537	Angio-RM arterial de crânio	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101545	Angio-RM venosa de crânio	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101553	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 115	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41101596	Angio-RM arterial de pelve	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101600	Angio-RM venosa de pelve	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101618	Angio-RM arterial de pescoço	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101626	Angio-RM venosa de pescoço	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101634	RM - Endorretal	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 153	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101642	RM - Endovaginal	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 154	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41101669	RM para planejamento oncológico	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41102010	Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41103017	Revisão da Ressonância Magnética por procedimento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41103025	Laudo Evolutivo de Ressonância Magnética por procedimento	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA E LAUDO DE EXAME ANTERIOR PARA REALIZAÇÃO DE COMPARATIVO.
41203011	Betaterapia (placa de estrôncio) - por campo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE
41203020	Radiocirurgia (RTC) - nível 1, lesão única e/ou um isocentro - por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE AQUELAS REGULARIZADAS JUNTO À ANVISA, QUE ATENDAM
41203038	Radiocirurgia (RTC) - nível 2, duas lesões e/ou dois a quatro isocentros - por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM, ASSINATURA) E SEM RASURA + RELAÇÃO COM PELO MENOS, 3 (TRÊS) MARCAS DE PRODUTOS DE FABRICANTES DIFERENTES, QUANDO DISPONÍVEIS, DENTRE
41203046	Radiocirurgia (RTC) - nível 3, três lesões e/ou de mais de quatro isocentros - por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203054	Radioterapia com Modulação da Intensidade do Feixe (IMRT) - por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203062	Radioterapia Conformada Tridimensional (RCT-3D) com Acelerador Linear - por	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203070	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203089	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear só com	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203097	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Unidade de Telecobalto - por campo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203100	Radioterapia de Corpo Inteiro - por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41203119	Radioterapia de Meio Corpo (HBI) - por dia de tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203127	Radioterapia de Pele Total (TSI) - por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203135	Radioterapia Estereotática - 1º dia de tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203143	Radioterapia Estereotática - por dia subsequente	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203151	Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenterapia) - por campo	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203160	Radioterapia Intra-operatória (IORT) - por tratamento	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 147	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE CORROBOREM A INDICAÇÃO.
41203178	Radioterapia Rotatória com acelerador linear com fótons e elétrons - por volume tratado	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 156	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
41203186	Radioterapia Rotatória com acelerador linear só com fótons - por volume tratado e por dia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 157	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41203194	Radioterapia Rotatória com unidade de cobalto - por volume tratado e por dia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 158	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41203208	Sangues e derivados (por unidade)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41203216	Radioterapia intra-operatória por elétrons (IOeRT) - por tratamento	SIM	SIM	PAC	DUT Nº 147	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE
41204018	Colimação individual - 1 por incidência planejada	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41204026	Filme de verificação (cheque-filme) - 1 por incidência planejada/semana - filme a parte	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41204034	Planejamento de tratamento computadorizado - 1 por volume tratado	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41204042	Planejamento de tratamento computadorizado tridimensional - 1 por volume tratado	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41204050	Planejamento de tratamento simples (não computadorizado) - 1 por	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41204069	Simulação de tratamento complexa (com tomografia e com contraste) - 1 por volume	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41204077	Simulação de tratamento intermediária (com tomografia) - 1 por volume tratado	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41204085	Simulação de tratamento simples (sem tomografia computadorizada) - 1 por	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41204093	Sistemas de imobilização - cabeça (máscaras) ou membros - 1 por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41204107	Sistemas de imobilização - tórax, abdome ou pélvis - 1 por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205014	Braquiterapia endoluminal de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205022	Braquiterapia endoluminal de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205030	Braquiterapia intersticial de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205049	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) - com Césio - por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205057	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) permanente de próstata - por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205065	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205073	Braquiterapia intracavitária de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205081	Braquiterapia intracavitária de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205090	Braquiterapia oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205103	Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41205111	Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41205120	Braquiterapia por moldagem ou contato, de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41206010	Filme de verificação (cheque-filme) de braquiterapia - 2 por inserção - filme à parte	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41206029	Colocação ou retirada da placa oftálmica - 1 colocação e 1 retirada por tratamento	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41206037	Colocação ou retirada dos cateteres - 1 colocação e 1 retirada por inserção	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41206045	Planejamento computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41206053	Planejamento computadorizado tridimensional de braquiterapia - 1 por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41206061	Planejamento não-computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41206070	Simulação de braquiterapia - 1 por inserção	SIM	SIM	PAC	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41301013	Angiofluoresceinografia - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301021	Angiografia com indocianina verde - monocular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41301030	Avaliação órbito-palpebral-exoftalmometria - binocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301048	Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301056	Biópsia do vilo corial	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41301064	Calorimetria indireta (ambulatorial) exame	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301072	Campimetria manual - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301080	Ceratoscopia computadorizada - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301099	Coleta de material cérvico-vaginal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301102	Colposcopia (cérvice uterina e vagina)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301110	Cordocentese	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41301129	Curva tensional diária - binocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301137	Dermatoscopia (por lesão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301145	Ereção fármaco-induzida	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301153	Estéreo-foto de papila - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301161	Estesiometria (por membro)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301170	Avaliação de vias lacrimais (Teste de Schirmer) - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41301188	Exame a fresco do conteúdo vaginal e cervical	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301200	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico) - binocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301218	Exame micológico - cultura e identificação de colônia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301226	Exame micológico direto (por local)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301234	Fotodermatoscopia (por lesão)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301242	Gonioscopia - binocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41301250	Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301269	Microscopia especular de córnea - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301277	Oftalmodinamometria - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301285	Peniscopia (inclui bolsa escrotal)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301307	Potencial de acuidade visual - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301315	Retinografia (só honorário) monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41301323	Tonometria - binocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301331	Tricograma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301340	Urodinâmica completa	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301358	Urofluxometria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41301366	Visão subnormal - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41301374	Vulvoscopia (vulva e períneo)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301382	Capilaroscopia periungueal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41301390	Coleta de raspado dérmico em lesões e sítios específicos para baciloscopia (por sítio)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301404	Avaliação da função muscular por movimento manual (por membro)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 159	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41301412	Calorimetria direta	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 160	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41301420	Biomicroscopia de fundo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301439	Fundoscopia sob medríases - binocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301447	Glare (BAT) - binocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41301455	Olfatometria	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 161	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41301463	Triagem auditiva neonatal/infantil	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301471	Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301498	Exame neuro oftalmlógico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
41301528	Cauterização de alta frequência em sistema genital e reprodutor feminino	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301536	Colposcopia anal	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41301544	Colposcopia por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301552	Vulvoscopia por vídeo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301560	Campimetria blue-yellow (perimetria azul amarelo)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41301579	Tonometria - binocular - indicação específica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41301587	Gonioscopia - binocular - indicação específica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41301595	Mapeamento de retina - monocular - indicação específica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41401018	Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento informatizado (isocinético)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401026	Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento mecânico (dinamometria/módulos de cargas)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401042	Prova de auto-rotação cefálica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401050	Prova de Lombard	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 162	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401069	Provas imuno-alérgicas para bactérias (por antígeno)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401077	Provas imuno-alérgicas para fungos (por antígeno)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401085	Teste da histamina (duas áreas testadas)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41401093	Teste de adaptação patológica (tone decay test)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 163	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401107	Teste de broncoprovocação	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401115	Teste de caminhada de 6 minutos	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 164	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401123	Teste de desempenho anaeróbico em laboratório (T. de Wingate)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 165	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401131	Teste de equilíbrio peritoneal (PET)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401140	Teste de exercício dos 4 segundos	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 166	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401158	Teste de exercício em ergômetro com determinação do lactato sanguíneo	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 167	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41401166	Teste de exercício em ergômetro com realização de gasometria arterial	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401174	Teste de exercício em ergômetro com monitorização da frequência cardíaca	SIM	SIM	***	DUT Nº 68	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401182	Teste de exercício em ergômetro com monitorização do eletrocardiograma	SIM	SIM	***	DUT Nº 68	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401190	Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados (teste cardiopulmonar de exercício) com qualquer ergômetro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401204	Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados e eletrocardiograma	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401212	Teste de glicerol (com audiometria tonal limiar pré e pós)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41401220	Teste de glicerol (com eletrococleografia pré e pós)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401239	Teste de Hilger para paralisia facial	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401247	Teste de Huhner	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401255	Teste de Mitsuda	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401263	Teste de prótese auditiva	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401271	Teste de sensibilidade de contraste ou de cores - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41401280	Teste de SISI	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 168	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401298	Teste para broncoespasmo de exercício	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401301	Teste provocativo para glaucoma - binocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401360	Testes cutâneo-alérgicos para alérgenos da poeira	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401379	Testes cutâneo-alérgicos para alimentos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401387	Testes cutâneo-alérgicos para fungos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41401395	Testes cutâneo-alérgicos para insetos hematófagos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401409	Testes cutâneo-alérgicos para pólens	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401417	Testes de aptidão em laboratório (agilidade, equilíbrio, tempo de reação e coordenação)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 169	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401425	Testes de contato - até 30 substâncias	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401433	Testes de contato - por substância, acima de 30	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401441	Testes de contato por fotossensibilização - até 30 substâncias	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41401450	Testes de contato por fotossensibilização - por substância, acima de 30	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401468	Testes do desenvolvimento (escala de Denver e outras)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401476	Testes vestibulares, com prova calórica, com eletronistagmografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401484	Testes vestibulares, com prova calórica, sem eletronistagmografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401492	Testes vestibulares, com vecto-eletronistagmografia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41401514	Oximetria não invasiva	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401522	Teste cutâneo-alérgicos para látex	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41401530	Teste cutâneo-alérgicos Epitelis de Animais	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401549	Teste de monitorização contínua da glicose (TMCG)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 170	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401557	Repertorização	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401573	Estudo cito-alergológico (ECA)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 171	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401581	Teste de Heald	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41401590	Teste de imagens	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 172	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401603	Teste de Teller - binocular	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 173	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401611	Teste de Wepmann	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 174	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401620	Teste sensibilidade ao sal	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 175	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41401638	Teste suplementar de sensibilidade	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 176	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
41401646	Testes cutâneos de contato (patch tests)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
41401654	Teste de fluxo salivar	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
41401662	Teste de estimulação muscúlo-esquelética "in vitro" (mínimo seis)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 177	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
41401743	Teste de integridade do implante coclear unilateral	SIM	SIM	***	DUT nº33	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401751	Teste de contato bateria cosméticos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401760	Teste de contato bateria regional	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401778	Teste de contato bateria capilar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401786	Teste de contato bateria unhas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41401794	Teste de contato bateria medicamentos/corticoides	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41401808	Teste de contato bateria agentes ocupacionais	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41501012	Biometria ultrassônica - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41501020	Cavernosometria	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41501047	Dopplermetria dos cordões espermáticos	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41501063	Investigação ultrassônica com registro gráfico (qualquer área)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41501071	Investigação ultrassônica com teste de stress e com registro gráfico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41501080	Investigação ultrassônica com teste de stress e sem registro gráfico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41501098	Investigação ultrassônica com teste de stress em esteira e com registro gráfico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41501101	Investigação ultrassônica sem registro gráfico (qualquer área)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41501110	Medida de índice de artelhos com registro gráfico	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 178	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41501128	Paquimetria ultrassônica - monocular	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
41501136	Termometria cutânea (por lateralidade: pescoço, membros, bolsa escrotal, por território peniano)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 179	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41501144	Tomografia de coerência óptica - monocular	SIM	SIM	***	DUT Nº 69	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA + EXAMES LABORATORIAIS E/OU DE IMAGEM QUE

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41501179	Fotopletismografia (venosa ou arterial) por lateralidade ou segmento	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 180	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41501187	Medida de pressão segmentar (nos quatro segmentos)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 181	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41501195	Pletismografia (qualquer tipo) por lateralidade ou território	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41501209	Medida de pressão hepática	SIM	SIM	PAC	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41501217	Injeção intracavernosa	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 182	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41501225	Oximetria arterial, perfil	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
41501233	Oximetria venosa, perfil	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
41501241	Perfil de pressão uretral	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 183	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41501250	Pressão intra abdominal urológica	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 184	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41501268	Pressão arterial peniana	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
41501314	Angiografia de grande angular (AGA)	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
41501330	Paquimetria ultrassônica - monocular - indicação específica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
41501349	Biometria ultrassônica (Ecobiometria) - monocular - indicação específica	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
50000012	Sessão de psicomotricidade individual	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50000020	Sessão de psicomotricidade em grupo	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 104 / 106 / 107~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50000039	Sessão de ludoterapia individual	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000047	Sessão de ludoterapia em grupo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000055	Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 138~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000071	Consulta individual hospitalar, em terapia ocupacional	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
50000080	Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 106 / 107~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000101	Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50000110	Sessão de terapia ocupacional familiar	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000128	Sessão de terapia ocupacional em grupo	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 106 / 107~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000136	Sessão de terapia ocupacional para treinamento órteses, próteses e adaptações	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 102~~ REVOGADA	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000160	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000195	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000209	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000217	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000233	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário e reprodutor,	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000241	Consulta domiciliar em fisioterapia	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 185	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50000250	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 186	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000268	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 187	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000276	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 188	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000284	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 189	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000292	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 190	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000306	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 191	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000314	Atendimento fisioterapêutico domiciliar no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 192	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50000322	Atendimento fisioterapêutico domiciliar por alterações endocrino-metabólicas	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 193	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000330	Atendimento fisioterapêutico domiciliar para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário, reprodutor e/ou proctológico	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 194	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000349	Consulta hospitalar em fisioterapia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50000365	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50000381	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
50000390	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50000403	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50000411	Atendimento fisioterapêutico hospitalar no pré e pós cirúrgico e em recuperação de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
50000420	Atendimento fisioterapêutico hospitalar por alterações endocrino-metabólicas	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
50000446	Reeducação Postural Global	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 196	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E
50000454	Atendimento fisioterapêutico hospitalar para alterações inflamatórias e ou	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
50000470	Sessão de psicoterapia individual por psicólogo	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 108~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000489	Sessão de psicoterapia em grupo por psicólogo	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 108~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000497	Sessão de psicoterapia em casal por psicólogo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000500	Sessão de psicoterapia familiar por psicólogo	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000519	Acompanhamento e reabilitação profissional por psicólogo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000527	Consulta hospitalar de enfermagem	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000560	Consulta ambulatorial por nutricionista	SIM	SIM	***	DUT Nº 103	***	NÃO	NÃO	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
50000586	Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 136~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50000608	Consulta individual hospitalar de fonoaudiologia	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
50000616	Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 104~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000632	Sessão individual hospitalar de fonoaudiologia	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 104~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000640	Sessão de fonoaudiologia em grupo	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 104~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000659	Orientação fonoaudiológica aos pais/escolar/cuidador	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 136~~ REVOGADA	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000675	Avaliação do processamento auditivo central por fonoaudiólogo	SIM	SIM	***	DUT Nº 5	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.
50000691	Consulta hospitalar por nutricionista	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50000713	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000730	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000748	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000756	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000764	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000772	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endocrino-metabólicas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.
50000780	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endocrino-metabólicas	SIM	SIM	***	***	***	SIM	NÃO	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA, CONTENDO PLANO DE TRATAMENTO TERAPÊUTICO.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50000799	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50000802	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50000810	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória.	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50000829	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50000837	Fisioterapia aquatica individual (Hidroterapia)	SIM	NÃO	***	***	DUC Nº 195	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA E ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DOS CORREIOS, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50000900	EMG não invasivo	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50000926	Ventilometria (incluindo Capacidade Vital, Capacidade Inspiratoria, volume minuto, volume corrente e todos índices derivados destas avaliações)	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50000934	Análise Eletroterapêutica não invasiva, identificação de ponto motor, cronaximetria, reobase, acomodação e curva I/T - por segmento ou membro	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO EVENTUAL PARA SOLICITAÇÕES ELETIVAS AMBULATORIAIS.
50001000	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
50001019	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
50001043	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO
50001051	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência total com	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO.
50001078	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão	SIM	SIM	***	***	***	NÃO	NÃO	NECESSÁRIA CONFIRMAÇÕES ANTES DO ATENDIMENTO REFERENTE A ELEGIBILIDADE DO BENEFICIÁRIO E PRESTADOR PREVIAMENTE CONTRATADO PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO. A OPERADORA PODE SOLICITAR RELATÓRIO MÉDICO

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50001183	Sessão em psicologia individual	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 105 / 106~~ **REVOGADA**	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50001191	Sessão em psicologia em grupo	SIM	SIM	***	~~DUT Nº 105 / 106~~ **REVOGADA**	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50001205	Consulta com enfermeiro obstetra ou obstetriz	SIM	SIM	***	DUT Nº 135	***	SIM	SIM	RELATÓRIO MÉDICO COM JUSTIFICATIVA CONTENDO ENQUADRAMENTO EM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT / ANS), DATA, CARIMBO, CRM, ASSINATURA, SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
50001213	Musicoterapia - por sessão	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50001221	Consulta ambulatorial em psicologia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.
50001230	Consulta hospitalar em psicologia	SIM	SIM	***	***	***	SIM	SIM	PEDIDO MÉDICO EM GUIA TISS OU RECEITUÁRIO, DATADO, CARIMBADO (CRM E ASSINATURA) E SEM RASURA.

Código Tab 22 & Código DUC	Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Cobertura Plano VIVER SAÚDE	PAC - Procedimento de Alta Complexidade	DUT ANS	DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Exige Autorização Prévia	Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Documentação para Autorização
89820029	Fisioterapia facial	SIM	NÃO	***	***	SIM	SIM	SIM	SOLICITAR AUTORIZAÇÃO VIA WEB/CENTRAL DE AUTORIZAÇÃO. ENVIAR LAUDO PARA AUDITORIA. O PROCEDIMENTO DE FISIOTERAPIA FACIALINCLUI APLICAÇÃO DE TENS, ALONGAMENTOS, LASER, RPG, DEMAIS TÉCNICAS E TRATAMENTOS DE ACORDO COM O DOMÍNIO E LEGALIDADE DO PROFISSIONAL. AS SESSÕES SERÃO LIBERADAS CONFORME NORMATIZAÇÃO DA ANS. ESTE PROCEDIMENTO SÓ PODE SER REALIZADO POR ESPECIALISTAS EM FISIOTERAPIA FACIAL DEVIDAMENTE CREDENCIADOS PARA TAL. NOS CASOS DE AUDITORIA DOCUMENTAL, ENVIAR LAUDO COM JUSTIFICATIVA PARA AUTORIZAÇÃO.

LEGENDAS	
Código Tab 22 & Código DUC	Codificação conforme padrão TISS Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde ver.2017.12 ou conforme codificação própria quando evento extra rol (DUC).
Descrição Tab 22 & Descrição DUC	Descrição conforme padrão TISS Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde ver.2022 ou conforme descrição própria quando evento extra rol (DUC).
Cobertura Planos CORREIOS SAÚDE	Sinaliza eventos cobertos e não cobertos para os planos CORREIOS SAÚDE.
Cobertura Plano VIVER SAÚDE	Sinaliza eventos cobertos e não cobertos para o plano VIVER SAÚDE.
PAC - Procedimento de Alta Complexidade	Procedimentos de alta complexidade definidos pela ANS.
DUT ANS	Procedimentos com diretriz de utilização ANS conforme RN 465/2021 contemplando as suas atualizações.
DUC Exclusivo CORREIOS SAÚDE	Procedimentos com diretriz de utilização CORREIOS.
Exige Autorização Prévia	Procedimentos que exigem autorização prévia para atendimentos eletivos, exceto situação de urgência/emergência, cuja regularização de senha é ato administrativo e posterior ao atendimento.
Exige Autorização Prévia (Paciente Internado)	Conforme Manual do Credenciado fica dispensada autorização prévia para pacientes internados.
Documentação para Autorização	Documentação a ser anexada ao pedido de autorização prévia ao atendimento, exceto situação de urgência/emergência por força de legislação específica, cuja regularização administrativa é posterior ao atendimento.

ORIENTAÇÕES GERAIS

A Postal Saúde divulga sua tabela de cobertura médica a todos os seus planos, quer sejam CORREIOS I, CORREIOS II e VIVER SAÚDE.

A nova tabela de cobertura identifica por codificações e descrições os procedimentos médicos e de profissionais de saúde não médicos.

Os eventos de odontologia aqui identificados correspondem a atos médicos, sendo a tabela de cobertura odontológica uma tabela de divulgação específica.

Somente serão aceitas solicitações de autorização prévia ou pós (regularização urgência/emergência) de procedimentos cobertos, quer sejam conforme cobertura mínima obrigatória estabelecida pela RN 465/2021 e suas atualizações, e desde que aderentes às diretrizes de utilização quer sejam DUT e DUC (extra rol).

As solicitações de procedimentos que necessitam de OPME deverão ser executadas mediante formulários de Internação ou SP/SADT e os materiais OPME no formulário Anexo de OPME, contendo o código do material e descrição (preferencialmente conforme padrão TISS tabela 19), quantidades, valores unitários e registro Anvisa. Importante ainda o profissional assistente justificar clinicamente a sua indicação e oferecer, pelo menos, 3 (três) marcas de produtos de fabricantes diferentes, quando disponíveis, dentre aquelas regularizadas junto à ANVISA, que atendam às características especificadas.

Quando na impossibilidade em oferecer à Operadora pelo menos, 3 (três) marcas de produtos de fabricantes diferentes, deve na solicitação de autorização conter justificativa como por exemplo carta de exclusividade.

Prestadores que acatam aquisição de OPME pela Operadora deverão obrigatoriamente encaminhar as 03 indicações de marcas/fabricantes distintos, conforme item acima.
Prestadores que NÃO acatam aquisição de OPME pela Operadora deverão obrigatoriamente encaminhar as 03 cotações de marcas/fabricantes distintos, conforme previsão contratual.

Internação Domiciliar e Oxigenoterapia domiciliar correspondem a extra rol, exclusividade para o plano CorreiosSaúde I e II, e sinalizados com DUC.

As solicitações de autorização prévia de procedimentos a exemplo de esterilização e transplantes devem observar a legislação vigente especialmente documentação e prazos pertinentes.

A Postal Saúde para todos os seus planos cobre a participação de instrumentador cirúrgico, no entanto, apenas para procedimentos que conforme tabela comercial CBHPM, de versão vigente, encontram participação de 01 (um) assistente em diante.