

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 10101012 | Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido) | SIM | ATIVIDADE EDUCACIONAL PARA PLANEJAMENTO FAMILIAR | | AMB | | | | |
| 10101012 | Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido) | SIM | CONSULTA DE ACONSELHAMENTO PARA PLANEJAMENTO FAMILIAR | | AMB | | | | |
| 10101012 | Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido) | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 10101020 | Consulta em domicílio | NÃO | --- | | | | | | |
| 10101039 | Consulta em pronto socorro | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 10102019 | Visita hospitalar (paciente internado) | SIM | ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM HOSPITAL-DIA PSQUIÁTRICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 109 |
| 10102019 | Visita hospitalar (paciente internado) | SIM | VISITA HOSPITALAR | | | HCO | HSO | | |
| 10103015 | Atendimento ao recém-nascido em berçário | SIM | ATENDIMENTO INTEGRAL AO RECÉM-NASCIDO (SALA DE PARTO, BERÇÁRIO E UTI) | | | HCO | | | |
| 10103023 | Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de baixo risco) | SIM | ATENDIMENTO INTEGRAL AO RECÉM-NASCIDO (SALA DE PARTO, BERÇÁRIO E UTI) | | | HCO | | | |
| 10103031 | Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco) | SIM | ATENDIMENTO INTEGRAL AO RECÉM-NASCIDO (SALA DE PARTO, BERÇÁRIO E UTI) | | | HCO | | | |
| 10104011 | Atendimento do intensivista diarista (por dia e por paciente) | SIM | ATENDIMENTO MÉDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIÁTRICA | | | HCO | HSO | | |
| 10104020 | Atendimento médico do intensivista em UTI geral ou pediátrica (plantão de 12 horas - por paciente) | SIM | ATENDIMENTO MÉDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIÁTRICA | | | HCO | HSO | | |
| 10105034 | Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, 1ª hora - a partir do deslocamento do médico - acompanhamento médico | SIM | TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR DE PACIENTES GRAVES COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO, DO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR DE ORIGEM PARA OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | | | HCO | HSO | | |
| 10105042 | Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, por hora adicional - até o retorno do médico à base - acompanhamento médico | SIM | TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR DE PACIENTES GRAVES COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO, DO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR DE ORIGEM PARA OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | | | HCO | HSO | | |
| 10105050 | Transporte extra-hospitalar aéreo ou aquático de pacientes graves, 1ª hora - a partir do deslocamento do médico - acompanhamento médico | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 10105069 | Transporte extra-hospitalar aéreo ou aquático de pacientes graves, por hora adicional - acompanhamento médico | NÃO | --- | | | | | | |
| 10105077 | Acompanhamento médico para transporte intra-hospitalar de pacientes graves, com ventilação assistida, da UTI para o centro de diagnóstico | SIM | ATENDIMENTO MÉDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIÁTRICA | | | HCO | HSO | | |
| 10106014 | Aconselhamento genético | SIM | ACONSELHAMENTO GENÉTICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 10106030 | Atendimento ao familiar do adolescente | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 10106049 | Atendimento pediátrico a gestantes (3º trimestre) | SIM | ATENDIMENTO PEDIÁTRICO A GESTANTES (3º TRIMESTRE) | | AMB | HCO | | | |
| 10106065 | Exame de aptidão física e mental, ou em portadores de mobilidade reduzida, para fins de inscrição ou renovação da CNH (Carteira Nacional de Habilitação) | NÃO | --- | | | | | | |
| 10106073 | Junta Médica (três ou mais profissionais) - destina-se ao esclarecimento diagnóstico ou decisão de conduta em caso de difícil solução - por profissional | NÃO | --- | | | | | | |
| 10106090 | Junta Médica - pagamento de honorários médicos referente a 3ª opinião, conforme resolução Consu nº 8 | SIM | Conforme CONSU nº 8 - Que dispõe sobre mecanismos de regulação nos Planos e Seguros Privados de Assistência à Saúde | | AMB | HCO | HSO | | |
| 10106103 | Perícia médica | NÃO | --- | | | | | | |
| 10106111 | Exame de aptidão física e mental para concessão de benefícios fiscais conferidos pelas Secretarias da Receita Federal e da Fazenda Estadual, a quem fazem jus portadores de mobilidade reduzida, com necessidade de adaptação veicular | NÃO | --- | | | | | | |
| 10106120 | Exame de aptidão física e mental para ratificação, quando a condição física e mental assim o requerer, dos exames realizados pelo órgão previdenciário, incluindo restrição ou liberação para a condução de veículo automotor | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 10106138 | Prova de direção veicular em banca especial - Avaliação Clínica durante a prova de direção veicular procedida por dois médicos simultaneamente | NÃO | --- | | | | | | |
| 10106146 | Atendimento ambulatorial em puericultura | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 20101015 | Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante renal - por avaliação | SIM | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL | | | HCO | HSO | | |
| 20101023 | Análise da proporcionalidade cineantropométrica | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 20101074 | Avaliação nutrológica (inclui consulta) | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 20101082 | Avaliação nutrológica pré e pós-cirurgia bariátrica (inclui consulta) | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 20101090 | Avaliação da composição corporal por antropometria (inclui consulta) | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 20101104 | Avaliação da composição corporal por bioimpedanciometria | SIM | BIOIMPEDANCIOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20101112 | Avaliação da composição corporal por pesagem hidrostática | NÃO | --- | | | | | | |
| 20101120 | Controle anti-doping (por período de 2 horas) - durante competições | NÃO | --- | | | | | | |
| 20101139 | Controle anti-doping (por período de 2 horas) - fora de competições | NÃO | --- | | | | | | |
| 20101155 | Prestação de serviços em delegações ou competições esportivas | NÃO | --- | | | | | | |
| 20101171 | Rejeição de enxerto renal - tratamento ambulatorial - avaliação clínica diária | SIM | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL | | | HCO | HSO | | |
| 20101198 | Teste e adaptação de lente de contato (sessão) - binocular | NÃO | --- | | | | | | |
| 20101201 | Avaliação clínica e eletrônica de paciente portador de marca-passo ou sincronizador ou desfibrilador | SIM | AValiação CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESFIBRILADOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20101210 | Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de córnea -por avaliação do 11º ao 30º dia até 3 avaliações | SIM | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE CórNEA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 20101228 | Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de medula óssea | SIM | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA | | | HCO | HSO | | |
| 20101236 | Avaliação geriátrica ampla - AGA | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 20102011 | Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico | SIM | HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO OU DIGITAL | | AMB | | | | |
| 20102020 | Holter de 24 horas - 3 canais - digital | SIM | HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO OU DIGITAL | | AMB | | | | |
| 20102038 | Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas) | SIM | MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | | | | DUT Nº 56 |
| 20102062 | Monitor de eventos sintomáticos por 15 a 30 dias (LOOPER) | NÃO | --- | | | | | | |
| 20102070 | Tilt teste | SIM | TESTE DE INCLINAÇÃO ORTOSTÁTICA (TILT TEST) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 67 |
| 20102089 | Sistema Holter - 12 horas - 1 canal | NÃO | --- | | | | | | |
| 20102097 | Sistema Holter - 12 horas - 2 ou mais canais | NÃO | --- | | | | | | |
| 20102100 | Sistema Holter - 24 horas - 1 canal | NÃO | --- | | | | | | |
| 20102119 | Monitorização eletrocardiográfica programada com transcrição - não contínua | NÃO | --- | | | | | | |
| 20102127 | Holter 7 dias | NÃO | --- | | | | | | |
| 20102135 | Holter cerebral | NÃO | --- | | | | | | |
| 20102143 | Tilt teste com provas farmacológicas | NÃO | --- | | | | | | |
| 20103018 | Adaptação e treinamento de recursos ópticos para visão subnormal (por sessão) - binocular | SIM | ADAPTAÇÃO E TREINAMENTO DE RECURSOS ÓPTICOS | | AMB | | | | |
| 20103026 | Amputação bilateral (preparação do coto) | SIM | AMPUTAÇÃO (PREPARAÇÃO DO COTO E TREINAMENTO PROTÉTICO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103034 | Amputação bilateral (treinamento protético) | SIM | AMPUTAÇÃO (PREPARAÇÃO DO COTO E TREINAMENTO PROTÉTICO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103042 | Amputação unilateral (preparação do coto) | SIM | AMPUTAÇÃO (PREPARAÇÃO DO COTO E TREINAMENTO PROTÉTICO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103050 | Amputação unilateral (treinamento protético) | SIM | AMPUTAÇÃO (PREPARAÇÃO DO COTO E TREINAMENTO PROTÉTICO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103069 | Assistência fisiátrica respiratória em pré e pós-operatório de condições cirúrgicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 20103077 | Ataxias | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103093 | Atendimento fisiátrico no pré e pós-operatório de pacientes para prevenção de sequelas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103093 | Atendimento fisiátrico no pré e pós-operatório de pacientes para prevenção de sequelas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103107 | Atendimento fisiátrico no pré e pós-parto | SIM | REABILITAÇÃO PERINEAL/VESICO-URETRAL COM OU SEM BIOFEEDBACK | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103107 | Atendimento fisiátrico no pré e pós-parto | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103107 | Atendimento fisiátrico no pré e pós-parto | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103115 | Atividade reflexa ou aplicação de técnica cinesioterápica específica | NÃO | --- | | | | | | |
| 20103123 | Atividades em escola de postura (máximo de 10 pessoas) - por sessão | NÃO | --- | | | | | | |
| 20103131 | Biofeedback com EMG | SIM | BIOFEEDBACK COM EMG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103140 | Bloqueio fenólico, alcoólico ou com toxina botulínica por segmento corporal | SIM | BLOQUEIO COM TOXINA BOTULÍNICA TIPO A PARA TRATAMENTO DE DISTONIAS FOCAIS, ESPASMO HEMIFACIAL E ESPASTICIDADE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 8 |
| 20103140 | Bloqueio fenólico, alcoólico ou com toxina botulínica por segmento corporal | SIM | BLOQUEIO FENÓLICO E/OU ALCOÓLICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103158 | Confecção de órteses em material termo-sensível (por unidade) | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art.22. Inciso VI | | | HCO | HSO | | |
| 20103166 | Confecção de prótese imediata | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art.22. Inciso VI | | | HCO | HSO | | |
| 20103174 | Confecção de prótese provisória | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art.22. Inciso VI | | | HCO | HSO | | |
| 20103182 | Desvios posturais da coluna vertebral | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103190 | Disfunção vésico-uretral | SIM | REABILITAÇÃO PERINEAL/VESICO-URETRAL COM OU SEM BIOFEEDBACK | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103204 | Distrofia simpático-reflexa | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 20103212 | Distúrbios circulatórios artério-venosos e linfáticos | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103220 | Doenças pulmonares atendidas em ambulatório | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103239 | Exercícios de ortóptica (por sessão) | SIM | EXERCÍCIOS DE ORTÓPTICA | | AMB | | | | |
| 20103247 | Exercícios para reabilitação do asmático (ERAC) - por sessão coletiva | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103255 | Exercícios para reabilitação do asmático (ERAI) - por sessão individual | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103263 | Hemiparesia | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO- ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103271 | Hemiplegia | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO- ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103280 | Hemiplegia e hemiparesia com afasia | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO- ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103298 | Hipo ou agenesia de membros | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA MÚSCULO- ESQUELÉTICO POR DISTÚRBIOS CONGÊNTOS OU REUMÁTICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103298 | Hipo ou agenesia de membros | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO- ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103301 | Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo) | SIM | INFILTRAÇÃO DE PONTO GATILHO OU AGULHAMENTO SECO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103310 | Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO- ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103328 | Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO- ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103336 | Manipulação vertebral | NÃO | --- | | | | | | |
| 20103344 | Miopatias | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO- ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103360 | Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103379 | Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 20103387 | Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103395 | Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório, até 8 semanas de programa | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103409 | Pacientes com doenças neuro-músculo-esqueléticas com envolvimento tegumentar | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103417 | Pacientes sem doença coronariana clinicamente manifesta, mas considerada de alto risco, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103425 | Paralisia cerebral | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103433 | Paralisia cerebral com distúrbio de comunicação | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103441 | Paraparesia/tetraparesia | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103450 | Paraplegia e tetraplegia | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103468 | Parkinson | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103476 | Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103476 | Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NO RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103484 | Patologia osteomioarticular em um membro | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO POR DISTÚRBIOS CONGÊNTOS OU REUMÁTICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103492 | Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO POR DISTÚRBIOS CONGÊNTOS OU REUMÁTICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103506 | Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO POR DISTÚRBIOS CONGÊNTOS OU REUMÁTICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103514 | Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO POR DISTÚRBIOS CONGÊNTOS OU REUMÁTICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103522 | Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO POR DISTÚRBIOS CONGÊNTOS OU REUMÁTICOS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 20103530 | Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103549 | Procedimentos mesoterápicos (por região anatômica) | NÃO | --- | | | | | | |
| 20103557 | Procedimentos mesoterápicos com calcitonina (qualquer segmento) | NÃO | --- | | | | | | |
| 20103565 | Processos inflamatórios pélvicos | SIM | REEDUCAÇÃO E/OU REABILITAÇÃO NOS PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103573 | Programa de exercício supervisionado com obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão individual | NÃO | --- | | | | | | |
| 20103581 | Programa de exercício supervisionado com obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão coletiva | NÃO | --- | | | | | | |
| 20103590 | Programa de exercício supervisionado sem obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão individual | NÃO | --- | | | | | | |
| 20103603 | Programa de exercício supervisionado sem obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão coletiva | NÃO | --- | | | | | | |
| 20103611 | Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento) | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DE QUEIMADOS PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103620 | Reabilitação de paciente com endoprótese | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103620 | Reabilitação de paciente com endoprótese | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103638 | Reabilitação labiríntica (por sessão) | SIM | REABILITAÇÃO LABIRÍNTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103646 | Reabilitação perineal com biofeedback | SIM | REABILITAÇÃO PERINEAL/VESICO-URETRAL COM OU SEM BIOFEEDBACK | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103654 | Recuperação funcional de distúrbios crânio-faciais | SIM | REEDUCAÇÃO E/OU REABILITAÇÃO DE DISTÚRBIOS CRÂNIO-FACIAIS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 20103662 | Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103670 | Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103689 | Retardo do desenvolvimento psicomotor | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NO RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103697 | Sequelas de traumatismos torácicos e abdominais | SIM | REABILITACAO E REEDUCACAO DE SEQÜELAS EM TRAUMATISMOS E POLITRAUMATIZADOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103700 | Sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos) | SIM | REABILITACAO E REEDUCACAO DE SEQÜELAS EM TRAUMATISMOS E POLITRAUMATIZADOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103719 | Sinusites | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103727 | Reabilitação cardíaca supervisionada. Programa de 12 semanas. Duas a três sessões por semana (por sessão) | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20103743 | Exercícios de pleóptica | SIM | EXERCÍCIOS DE ORTÓPTICA | | AMB | | | | |
| 20103751 | Leme, análise de marcha | NÃO | --- | | | | | | |
| 20104014 | Actinoterapia (por sessão) | SIM | ACTINOTERAPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104022 | Aplicação de hipossensibilizante - em consultório (AHC) exclusive o alérgeno - planejamento técnico para | SIM | APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104049 | Cateterismo vesical em retenção urinária | SIM | CATETERISMO VESICAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104057 | Cauterização química vesical | SIM | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104065 | Cerumen - remoção (bilateral) | SIM | CERUMEN - REMOÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104073 | Crioterapia (grupo de até 5 lesões) | SIM | CRIOTERAPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104081 | Curativos em geral com anestesia, exceto queimados | SIM | CURATIVOS EM GERAL COM OU SEM ANESTESIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104090 | Curativo de extremidades de origem vascular | SIM | CURATIVOS EM GERAL COM OU SEM ANESTESIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104103 | Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados | SIM | CURATIVOS EM GERAL COM OU SEM ANESTESIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104111 | Dilatação uretral (sessão) | SIM | DILATAÇÃO URETRAL | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 20104120 | Fototerapia com UVA (PUVA) (por sessão) | SIM | FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) PARA TRATAMENTO DE PSORÍASE OU VITILIGO | | AMB | | | PAC | |
| 20104138 | Imunoterapia específica - 30 dias - planejamento técnico | SIM | PLANEJAMENTO TÉCNICO DA IMUNOTERAPIA ALÉRGICO-ESPECÍFICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104146 | Imunoterapia inespecífica - 30 dias - planejamento técnico | SIM | PLANEJAMENTO TÉCNICO DA IMUNOTERAPIA ALÉRGICO INESPECÍFICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104154 | Instilação vesical ou uretral | SIM | INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104170 | Sessão de eletroconvulsoterapia (em sala com oxímetro de pulso, monitor de ECG, EEG), sob anestesia | NÃO | --- | | | | | | |
| 20104189 | Sessão de oxigenoterapia hiperbárica (por sessão de 2 horas) | SIM | OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 58 |
| 20104197 | Sessão de psicoterapia de casal | NÃO | --- | | | | | | |
| 20104200 | Sessão de psicoterapia de grupo (por paciente) | SIM | SESSÃO DE PSICOTERAPIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 108 |
| 20104219 | Sessão de psicoterapia individual | SIM | SESSÃO DE PSICOTERAPIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 108 |
| 20104227 | Sessão de psicoterapia infantil | SIM | SESSÃO DE PSICOTERAPIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 108 |
| 20104235 | Terapia inalatória - por nebulização | SIM | TERAPIA INALATÓRIA (NEBULIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104243 | Terapia oncológica com altas doses - planejamento e 1º dia de tratamento | SIM | TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 20104251 | Terapia oncológica com altas doses - por dia subsequente de tratamento | SIM | QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 20104260 | Terapia oncológica com aplicação de medicamentos por via intracavitária ou intratecal - por procedimento | SIM | TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITÁRIA OU INTRATECAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 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 | QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 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 | QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 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 | TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 20104286 | Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - por dia subsequente de tratamento | SIM | QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 20104286 | Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - por dia subsequente de tratamento | SIM | QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 20104286 | Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - por dia subsequente de tratamento | SIM | TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 20104294 | Terapia oncológica - planejamento e 1º dia de tratamento | SIM | TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 20104308 | Terapia oncológica - por dia subsequente de tratamento | SIM | QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 20104316 | Curativo de ouvido (cada) | SIM | DUCHA DE POLITZER OU CURATIVO DE OUVIDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104324 | Curativo oftalmológico | SIM | CURATIVOS EM GERAL COM OU SEM ANESTESIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104332 | Bota de Unna - confecção | SIM | CURATIVOS EM GERAL COM OU SEM ANESTESIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20104340 | Cateterismo de canais ejaculadores | NÃO | --- | | | | | | |
| 20104359 | Massagem prostática | NÃO | --- | | | | | | |
| 20104367 | Pneumoperitônio (por sessão) | NÃO | --- | | | | | | |
| 20104375 | Pneumotórax artificial | NÃO | --- | | | | | | |
| 20104383 | Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - ambulatorial | SIM | PULSOTERAPIA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 20104391 | Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - ambulatorial | SIM | TERAPIA IMUNOBIOLÓGICA ENDOVENOSA PARA TRATAMENTO DE ARTRITE REUMATÓIDE, ARTRITE PSORIÁSICA, DOENÇA DE CROHN E ESPONDILITE ANQUILOSANTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 65 |
| 20104405 | Terapia fotodinâmica | NÃO | --- | | | | | | |
| 20104413 | Estimulação magnética transcraniana superficial (repetida) - EMT | NÃO | --- | | | | | | |
| 20104421 | Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) ambulatorial | SIM | TERAPIA IMUNOBIOLÓGICA SUBCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE ARTRITE REUMATÓIDE, ARTRITE PSORIÁSICA, DOENÇA DE CROHN E ESPONDILITE ANQUILOSANTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 65 |
| 20104430 | Terapia antineoplásica oral para tratamento do câncer | SIM | MEDICAMENTOS PARA O CONTROLE DE EFEITOS ADVERSOS E ADJUVANTES RELACIONADOS A TRATAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 54 |
| 20104430 | Terapia antineoplásica oral para tratamento do câncer | SIM | TERAPIA ANTINEOPLÁSICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CÂNCER (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | PAC | DUT Nº 64 |
| 20105010 | Perícia forense, por psiquiatra forense | NÃO | --- | | | | | | |
| 20105029 | Perícia psiquiátrica administrativa | NÃO | --- | | | | | | |
| 20105037 | Fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes para colostomia, ileostomia e urostomia, sonda vesical de demora e coletor de urina | SIM | FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS COLETORES E ADJUVANTES PARA COLOSTOMIA, ILEOSTOMIA E UROSTOMIA, SONDA VESICAL DE DEMORA E COLETOR DE URINA (COM PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO - PROUT) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20201010 | Acompanhamento clínico de transplante renal no período de internação do receptor e do doador (pós-operatório até 15 dias) | SIM | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DE TRANSPLANTE RENAL NO PERÍODO DE INTERNAÇÃO DO RECEPTOR E DO DOADOR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 20201028 | Acompanhamento peroperatório | SIM | VISITA HOSPITALAR | | | HCO | HSO | | |
| 20201036 | Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (primeira hora) | SIM | VISITA HOSPITALAR | | | HCO | HSO | | |
| 20201044 | Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (horas suplementares) - máximo de 4 horas | SIM | VISITA HOSPITALAR | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 20201052 | Cardioversão elétrica eletiva (avaliação clínica, eletrocardiográfica, indispensável à desfibrilação) | SIM | CARDIOVERSÃO ELÉTRICA COM ELETROCARDIOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20201060 | Rejeição de enxerto renal - tratamento internado - avaliação clínica diária - por visita | SIM | VISITA HOSPITALAR | | | HCO | HSO | | |
| 20201079 | Transplante duplo rim-pâncreas - acompanhamento clínico (pós-operatório até 15 dias) | NÃO | --- | | | | | | |
| 20201087 | Tratamento conservador de traumatismo cranioencefálico, hipertensão intracraniana e hemorragia (por dia) | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 20201087 | Tratamento conservador de traumatismo cranioencefálico, hipertensão intracraniana e hemorragia (por dia) | SIM | VISITA HOSPITALAR | | | HCO | HSO | | |
| 20201095 | Assistência cardiológica no pós-operatório de cirurgia cardíaca (após a alta da UTI) | SIM | VISITA HOSPITALAR | | | HCO | HSO | | |
| 20201109 | Avaliação clínica diária enteral | SIM | AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL E/OU PARENTERAL | | | HCO | HSO | | |
| 20201117 | Avaliação clínica diária parenteral | SIM | AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL E/OU PARENTERAL | | | HCO | HSO | | |
| 20201125 | Avaliação clínica diária parenteral e enteral | SIM | AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL E/OU PARENTERAL | | | HCO | HSO | | |
| 20201133 | Acompanhamento médico na litotripsia extracorpórea | SIM | VISITA HOSPITALAR | | | HCO | HSO | | |
| 20202016 | Cardiotocografia anteparto | SIM | CARDIOTOCOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20202024 | Cardiotocografia intraparto (por hora) até 6 horas externa | SIM | CARDIOTOCOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20202032 | Monitorização hemodinâmica invasiva (por 12 horas) | SIM | AVALIAÇÃO HEMODINÂMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSÃO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20202032 | Monitorização hemodinâmica invasiva (por 12 horas) | SIM | MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA INVASIVA OU NÃO INVASIVA | | | HCO | HSO | | |
| 20202040 | Monitorização neurofisiológica intra-operatória | SIM | MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRA-OPERATÓRIA | | | HCO | HSO | | |
| 20202059 | Potencial evocado intra-operatório - monitorização cirúrgica (PE/IO) | SIM | POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATÓRIO - MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE/IO) | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 20202067 | Monitorização da pressão intracraniana (por dia) | SIM | MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA | | | HCO | HSO | | |
| 20203012 | Assistência fisiátrica respiratória em paciente internado com ventilação mecânica | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20203020 | Eletroestimulação do assoalho pélvico e/ou outra técnica de exercícios perineais | SIM | REABILITAÇÃO PERINEAL/VESICO-URETRAL COM OU SEM BIOFEEDBACK | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20203047 | Assistência fisiátrica respiratória em doente clínico internado | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20203063 | Pacientes com doença isquêmica do coração, hospitalizado, até 8 semanas de programa | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20203071 | Pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca, hospitalizado, até 8 semanas de programa | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20204027 | Cardioversão elétrica de emergência | SIM | CARDIOVERSÃO ELÉTRICA COM ELETROCARDIOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20204035 | Cardioversão química de arritmia paroxística em emergência | SIM | CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXÍSTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20204043 | Priapismo - tratamento não cirúrgico | SIM | PRIAPISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20204086 | Terapia oncológica com aplicação intra-arterial de medicamentos, em regime de aplicação peroperatória, por meio de cronoinfusor ou perfusor extra-corpórea | SIM | TERAPIA ONCOLÓGICA MEDICAMENTOSA PEROPERATÓRIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 20204159 | Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - hospitalar | SIM | PULSOTERAPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 20204167 | Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - hospitalar | SIM | TERAPIA IMUNOBIOLOGICA ENDOVENOSA PARA TRATAMENTO DE ARTRITE REUMATÓIDE, ARTRITE PSORIÁSICA, DOENÇA DE CROHN E ESPONDILITE ANQUILOSANTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 65 |
| 20204175 | Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) - hospitalar | SIM | TERAPIA IMUNOBIOLOGICA SUBCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE ARTRITE REUMATÓIDE, ARTRITE PSORIÁSICA, DOENÇA DE CROHN E ESPONDILITE ANQUILOSANTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 65 |
| 30101018 | Abrasão cirúrgica (por sessão) | SIM | CURETAGEM, ELETROCOAGULAÇÃO E/OU DERMOABRASÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101026 | Alopecia parcial - exérese e sutura | NÃO | --- | | | | | | |
| 30101034 | Alopecia parcial - rotação de retalho | NÃO | --- | | | | | | |
| 30101042 | Alopecia parcial - rotação múltipla de retalhos | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30101050 | Apêndice pré-auricular - ressecção | SIM | APÊNDICE PRÉ-AURICULAR - RESSECÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101069 | Autonomização de retalho - por estágio | SIM | AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO | | | HCO | HSO | | |
| 30101077 | Biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc | SIM | BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, UNHA, ETC | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101077 | Biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc | SIM | BIÓPSIA ESCROTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101085 | Biópsia de unha | SIM | BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, UNHA, ETC | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101093 | Calosidade e/ou mal perfurante - desbastamento (por lesão) | SIM | CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE - DESBASTAMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101107 | Cauterização química (por grupo de até 5 lesões) | SIM | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101115 | Cirurgia da hidrosadenite (por região) | SIM | CIRURGIA DA HIDROSADENITE | | | HCO | HSO | | |
| 30101123 | Cirurgia micrográfica de Mohs | SIM | BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, UNHA, ETC | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101123 | Cirurgia micrográfica de Mohs | SIM | EXÉRESE DE LESÃO DE PELE E MUCOSAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101140 | Correção cirúrgica de linfedema (por estágio) | SIM | LINFEDEMA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30101158 | Correção cirúrgica de sequelas de alopecia traumática com microenxertos pilosos (por região) | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMÁTICA COM MICROENXERTOS PILOSOS | | | HCO | HSO | | |
| 30101166 | Correção de deformidades nos membros com utilização de implantes | SIM | CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXÉRESE DE TUMORES OU SEQUELAS DE TRAUMATISMOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES EM RETALHOS CUTÂNEOS, MUSCULARES E/OU MIOCUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30101174 | Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrices ou ferimentos com o emprego de expansores em retalhos musculares ou miocutâneos (por estágio) | SIM | CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXÉRESE DE TUMORES OU SEQUELAS DE TRAUMATISMOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES EM RETALHOS CUTÂNEOS, MUSCULARES E/OU MIOCUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30101182 | Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrices ou ferimentos, com o emprego de expansores de tecido, em retalhos cutâneos (por estágio) | SIM | CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXÉRESE DE TUMORES OU SEQUELAS DE TRAUMATISMOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES EM RETALHOS CUTÂNEOS, MUSCULARES E/OU MIOCUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30101190 | Correção de lipodistrofia braquial, crural ou trocanteriana de membros superiores e inferiores | NÃO | --- | | | | | | |
| 30101204 | Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas | SIM | CRIOCIRURGIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101212 | Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) ambulatorial | SIM | CURATIVO DE QUEIMADURAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101220 | Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar | SIM | CURATIVO DE QUEIMADURAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101220 | Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar | SIM | CURATIVOS EM GERAL COM OU SEM ANESTESIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101239 | Curativo especial sob anestesia - por unidade topográfica (UT) | SIM | CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA | | | HCO | HSO | | |
| 30101247 | Curetagem e eletrocoagulação de CA de pele (por lesão) | SIM | CURETAGEM, ELETROCOAGULAÇÃO E/OU DERMOABRASÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101255 | Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 5 lesões) | SIM | CURETAGEM, ELETROCOAGULAÇÃO E/OU DERMOABRASÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101263 | Dermoabrasão de lesões cutâneas | SIM | CURETAGEM, ELETROCOAGULAÇÃO E/OU DERMOABRASÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101271 | Dermolipectomia para correção de abdome em avental | SIM | DERMOLIPECTOMIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 18 |
| 30101280 | Desbridamento cirúrgico - por unidade topográfica (UT) | SIM | DESRIDAMENTO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101298 | Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupo de até 5 lesões) | SIM | CURETAGEM, ELETROCOAGULAÇÃO E/OU DERMOABRASÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101301 | Enxerto cartilaginoso | SIM | ENXERTO DE CARTILAGEM, MUCOSA E/OU COMPOSTO | | | HCO | HSO | | |
| 30101310 | Enxerto composto | SIM | ENXERTO DE CARTILAGEM, MUCOSA E/OU COMPOSTO | | | HCO | HSO | | |
| 30101328 | Enxerto de mucosa | SIM | ENXERTO DE CARTILAGEM, MUCOSA E/OU COMPOSTO | | | HCO | HSO | | |
| 30101336 | Enxerto de pele (homoenxerto inclusive) | SIM | ENXERTO OU HOMOENXERTO DE PELE | | | HCO | HSO | | |
| 30101344 | Enxerto de pele múltiplo - por unidade topográfica (UT) | SIM | ENXERTO DE PELE MÚLTIPLO | | | HCO | HSO | | |
| 30101352 | Epilação por eletrólise (por sessão) | SIM | EPILAÇÃO DE CÍLIOS POR ELETRÓLISE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101360 | Escalpo parcial - tratamento cirúrgico | SIM | ESCALPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30101379 | Escalpo total - tratamento cirúrgico | SIM | ESCALPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30101387 | Escarectomia descompressiva (pele e estruturas profundas) - por unidade topográfica (UT) | SIM | ESCAROTOMIA DESCOMPRESSIVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101395 | Esfoliação química média (por sessão) | NÃO | --- | | | | | | |
| 30101409 | Esfoliação química profunda (por sessão) | NÃO | --- | | | | | | |
| 30101417 | Esfoliação química superficial (por sessão) | NÃO | --- | | | | | | |
| 30101425 | Exérese de higroma cístico | SIM | EXÉRESE DE HIGROMA CÍSTICO | | | HCO | HSO | | |
| 30101425 | Exérese de higroma cístico | SIM | HIGROMA CÍSTICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30101433 | Exérese de higroma cístico no RN e lactente | SIM | EXÉRESE DE HIGROMA CÍSTICO | | | HCO | HSO | | |
| 30101441 | Exérese de lesão com auto-enxertia | SIM | EXÉRESE DE LESÃO COM AUTO-ENXERTIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101450 | Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos | SIM | EXÉRESE E SUTURA DE LESÕES COM OU SEM ROTAÇÃO DE RETALHOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101468 | Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas | SIM | EXÉRESE DE LESÃO DE PELE E MUCOSAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101476 | Exérese de tumor e rotação de retalho músculo-cutâneo | SIM | EXÉRESE E SUTURA DE LESÕES COM OU SEM ROTAÇÃO DE RETALHOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101484 | Exérese de unha | SIM | EXÉRESE DE UNHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101492 | Exérese e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de até 5 lesões) | SIM | EXÉRESE E SUTURA DE LESÕES COM OU SEM ROTAÇÃO DE RETALHOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101506 | Exérese tangencial (shaving) - (por grupo de até 5 lesões) | SIM | EXÉRESE DE LESÃO DE PELE E MUCOSAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101514 | Expansão tissular (por sessão) | SIM | EXPANSÃO TISSULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30101522 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região | SIM | EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30101530 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados (por estágio) | SIM | EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E EMPREGO DE RETALHOS CUTÂNEOS OU MUSCULARES CRUZADOS | | | HCO | HSO | | |
| 30101549 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e retalhos cutâneos à distância | SIM | EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E RETALHOS CUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30101557 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalho fasciocutâneo ou axial | SIM | EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E ROTAÇÃO DE RETALHO FASCIOCUTÂNEO OU AXIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30101565 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos miocutâneos | SIM | EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIOCUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|---|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30101573 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos musculares | SIM | EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES | | | HCO | HSO | | |
| 30101581 | Extensos ferimentos, cicatrizes, ou tumores - exérese e enxerto cutâneo | SIM | EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXÉRESE E ENXERTO CUTÂNEO | | | HCO | HSO | | |
| 30101590 | Face - biópsia | SIM | BIÓPSIA DE FACE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101603 | Ferimentos infectados e mordidas de animais (desbridamento) | SIM | DESRIDAMENTO DE FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101611 | Incisão e drenagem de tenossinovites purulentas | SIM | INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA, FLEGMÃO E/OU PANARÍCIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101611 | Incisão e drenagem de tenossinovites purulentas | SIM | TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101620 | Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício | SIM | INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA, FLEGMÃO E/OU PANARÍCIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101638 | Incisão e drenagem de flegmão | SIM | INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA, FLEGMÃO E/OU PANARÍCIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101638 | Incisão e drenagem de flegmão | SIM | INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101638 | Incisão e drenagem de flegmão | SIM | INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101646 | Infiltração intralesional, cicatricial / hemangiomas - por sessão | SIM | INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICAL E HEMANGIOMAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101654 | Lasercirurgia (por sessão) | NÃO | --- | | | | | | |
| 30101662 | Matricectomia por dobra ungueal | SIM | MATRICECTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101670 | Plástica em Z ou W | SIM | PLÁSTICA EM Z OU W | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101689 | Reconstrução com retalhos de gálea aponeurótica | SIM | RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GÁLEA APONEURÓTICA | | | HCO | HSO | | |
| 30101697 | Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso) | SIM | MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE OSTEOMIOCUTÂNEO | | | HCO | HSO | | |
| 30101697 | Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso) | SIM | MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO MICROCIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30101697 | Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso) | SIM | RESSECÇÃO DO MAXILAR SUPERIOR E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30101697 | Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso) | SIM | RETALHO CUTÂNEO, MUSCULAR OU COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO) | | | HCO | HSO | | |
| 30101700 | Retalho local ou regional | SIM | RETALHO CUTÂNEO, MUSCULAR OU COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO) | | | HCO | HSO | | |
| 30101719 | Retalho muscular ou miocutâneo | SIM | RETALHO CUTÂNEO, MUSCULAR OU COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO) | | | HCO | HSO | | |
| 30101735 | Retirada de corpo estranho subcutâneo | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101743 | Retração cicatricial de axila - tratamento cirúrgico | SIM | RETRAÇÃO CICATRICAL DE ZONA DE FLEXÃO E EXTENSÃO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES | | | HCO | HSO | | |
| 30101751 | Retração cicatricial de zona de flexão e extensão de membros superiores e inferiores - tratamento cirúrgico | SIM | RETRAÇÃO CICATRICAL DE ZONA DE FLEXÃO E EXTENSÃO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES | | | HCO | HSO | | |
| 30101760 | Retração cicatricial do cotovelo - tratamento cirúrgico | SIM | RETRAÇÃO CICATRICAL DE ZONA DE FLEXÃO E EXTENSÃO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES | | | HCO | HSO | | |
| 30101778 | Retração de aponevrose palmar (Dupuytren) - tratamento cirúrgico | SIM | RETRAÇÃO DE APONEUROSE PALMAR (DUPUYTREN) | | | HCO | HSO | | |
| 30101786 | Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento | SIM | SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 97 |
| 30101786 | Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento | SIM | SUTURA DE FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101794 | Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento | SIM | SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 97 |
| 30101794 | Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento | SIM | SUTURA DE FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101808 | Transecção de retalho | SIM | TRANSECÇÃO DE RETALHO | | | HCO | HSO | | |
| 30101816 | Transferência intermediária de retalho | SIM | TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO | | | HCO | HSO | | |
| 30101824 | Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas | SIM | BRIDECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30101824 | Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas | SIM | BRIDOTOMIA | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101824 | Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRICTIVAS | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101832 | Tratamento cirúrgico de grandes hemangiomas | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMANGIOMAS, LINFANGIOMAS OU NEVUS | | | HCO | HSO | | |
| 30101840 | Tratamento da miiase furunculóide (por lesão) | SIM | TRATAMENTO DA MIIASE FURUNCULÓIDE | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30101859 | Tratamento de anomalias pilosas a laser/photoderm - por sessão | NÃO | --- | | | | | | |
| 30101867 | Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele | SIM | ENXERTO OU HOMOENXERTO DE PELE | | | HCO | HSO | | |
| 30101875 | Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais | SIM | TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS CUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30101883 | Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares | SIM | TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS OU MUSCULARES | | | HCO | HSO | | |
| 30101891 | Tratamento de fístula cutânea | SIM | TRATAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA | | | HCO | HSO | | |
| 30101905 | Tratamento de lesões cutâneas e vasculares a laser/photoderm - por sessão | NÃO | --- | | | | | | |
| 30101913 | TU partes moles - exérese | SIM | EXÉRESE DE TUMOR DE PARTES MOLES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101921 | Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões) | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMANGIOMAS, LINFANGIOMAS OU NEVUS | | | HCO | HSO | | |
| 30101930 | Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ABSCESSO DE UNHA (DRENAGEM) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101948 | Cantoplastia ungueal | SIM | CANTOPLASTIA UNGUEAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101956 | Unha (enxerto) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA UNHA (ENXERTO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30101964 | Retalho expandido | SIM | RETALHO CUTÂNEO, MUSCULAR OU COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO) | | | HCO | HSO | | |
| 30201012 | Biópsia de lábio | SIM | BIÓPSIA DE LÁBIO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 83 |
| 30201020 | Excisão com plástica de vermelhão | SIM | EXCISÃO COM PLÁSTICA DE VERMELHÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30201039 | Excisão com reconstrução à custa de retalhos | SIM | EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO COM OU SEM RETALHOS | | | HCO | HSO | | |
| 30201047 | Excisão com reconstrução total | SIM | EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO COM OU SEM RETALHOS | | | HCO | HSO | | |
| 30201055 | Excisão em cunha | SIM | EXCISÃO EM CUNHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30201063 | Frenotomia labial | SIM | FRENOTOMIA/FRENULOTOMIA LABIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 30201071 | Queiloplastia para fissura labial unilateral - por estágio | SIM | QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30201080 | Reconstrução de sulco gengivo-labial | SIM | RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30201098 | Reconstrução total do lábio | SIM | RECONSTRUÇÃO TOTAL DO LÁBIO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 30201098 | Reconstrução total do lábio | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DO LÁBIO | | | HCO | HSO | | |
| 30201101 | Tratamento cirúrgico da macrostomia | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MACROSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30201110 | Tratamento cirúrgico da microstomia | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MICROSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30201128 | Reconstrução parcial do lábio | SIM | RECONSTRUÇÃO TOTAL DO LÁBIO | | | HCO | HSO | | |
| 30202019 | Alongamento cirúrgico do palato mole | SIM | ALONGAMENTO CIRÚRGICO DO PALATO MOLE | | | HCO | HSO | | |
| 30202027 | Biópsia de boca | SIM | BIÓPSIA DE BOCA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 81 |
| 30202035 | Excisão de lesão maligna com reconstrução à custa de retalhos locais | SIM | EXCISÃO DE LESÃO COM RECONSTRUÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30202035 | Excisão de lesão maligna com reconstrução à custa de retalhos locais | SIM | OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30202043 | Excisão de tumor de boca com mandibulectomia | SIM | EXCISÃO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA OU MAXILECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30202051 | Exérese de tumor e enxerto cutâneo ou mucoso | SIM | EXÉRESE DE LESÃO E ENXERTO CUTÂNEO OU MUCOSO | | | HCO | HSO | | |
| 30202051 | Exérese de tumor e enxerto cutâneo ou mucoso | SIM | OPERAÇÃO "PULL THROUGH" PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30202060 | Fístula orofacial - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA OROFACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30202078 | Glossectomia subtotal ou total, com ou sem mandibulectomia | SIM | GLOSSECTOMIA COM MANDIBULECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30202078 | Glossectomia subtotal ou total, com ou sem mandibulectomia | SIM | GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE | | | HCO | HSO | | |
| 30202078 | Glossectomia subtotal ou total, com ou sem mandibulectomia | SIM | GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDIBULECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30202086 | Palato-queiloplastia unilateral | SIM | PALATO-QUEILOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30202094 | Palatoplastia com enxerto ósseo | SIM | PALATOPLASTIA COM RETALHO OU ENXERTO | | | HCO | HSO | | |
| 30202108 | Palatoplastia com retalho faríngeo | SIM | PALATOPLASTIA COM RETALHO OU ENXERTO | | | HCO | HSO | | |
| 30202116 | Palatoplastia com retalho miomucoso | SIM | PALATOPLASTIA COM RETALHO OU ENXERTO | | | HCO | HSO | | |
| 30202124 | Palatoplastia parcial | SIM | PALATOPLASTIA PARCIAL OU TOTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30202132 | Palatoplastia total | SIM | PALATOPLASTIA PARCIAL OU TOTAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30202140 | Plástica do ducto parotídeo | SIM | PLÁSTICA DO DUCTO PAROTÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30202159 | Laserterapia para o tratamento da mucosite oral / orofaringe, por sessão | SIM | LASERTERAPIA PARA O TRATAMENTO DA MUCOSITE ORAL/OROFARINGE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 51 |
| 30203015 | Frenotomia lingual | SIM | FRENOTOMIA/FRENULOTOMIA LINGUAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 30203023 | Tumor de língua - tratamento cirúrgico | SIM | TUMOR DE LÍNGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30203031 | Biópsia de língua | SIM | BIÓPSIA DE LÍNGUA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 84 |
| 30204011 | Biópsia de glândula salivar | SIM | BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 82 |
| 30204020 | Excisão de glândula submandibular | SIM | EXCISÃO COM OU SEM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE GLÂNDULAS SALIVARES | | | HCO | HSO | | |
| 30204038 | Exérese de rânula ou mucocele | SIM | EXÉRESE DE RÂNULA OU MUCOCELE | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 30204046 | Parotidectomia parcial com conservação do nervo facial | SIM | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO OU CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30204054 | Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais | SIM | EXENTERAÇÃO + PAROTIDECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30204054 | Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais | SIM | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO OU CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30204054 | Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais | SIM | PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RESSECÇÃO DO RAMO ASCENDENTE DA MANDÍBULA | | | HCO | HSO | | |
| 30204062 | Parotidectomia total com conservação do nervo facial | SIM | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO OU CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30204070 | Parotidectomia total com reconstrução do nervo facial | SIM | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO OU CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30204089 | Parotidectomia total com sacrifício do nervo facial, sem reconstrução | SIM | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO OU CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30204097 | Plastia de ducto salivar ou exérese de cálculo ou de rânula salivar | SIM | PLASTIA DE DUCTO SALIVAR | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 30204097 | Plastia de ducto salivar ou exérese de cálculo ou de rânula salivar | SIM | PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXÉRESE DE CÁLCULO OU DE RÂNULA SALIVAR | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30204100 | Ressecção de tumor de glândula sublingual | SIM | EXÉRESE DE TUMOR E ENXERTO LIVRE | | | HCO | HSO | | |
| 30204100 | Ressecção de tumor de glândula sublingual | SIM | EXÉRESE INCLUINDO PELE, CARTILAGEM COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30204100 | Ressecção de tumor de glândula sublingual | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SALIVAR COM OU SEM ESVAZIAMENTO CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30205018 | Abscesso faríngeo - qualquer área | SIM | RESSECÇÃO OU DRENAGEM DE ABSCESSO FARÍNGEO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30205026 | Adeno tonsilectomia - revisão cirúrgica | SIM | ADENO-AMIGDALECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30205034 | Adeno-amigdalectomia | SIM | ADENO-AMIGDALECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30205042 | Adenoidectomia | SIM | ADENOIDECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30205050 | Amigdalectomia das palatinas | SIM | AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS | | | HCO | HSO | | |
| 30205069 | Amigdalectomia lingual | SIM | AMIGDALECTOMIA LINGUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30205077 | Biópsia do cavum, orofaringe ou hipofaringe | SIM | BIÓPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30205085 | Cauterização (qualquer técnica) por sessão | SIM | CAUTERIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30205093 | Corpo estranho de faringe - retirada em consultório | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE FARINGE, COM OU SEM ANESTESIA GERAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30205107 | Corpo estranho de faringe - retirada sob anestesia geral | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE FARINGE, COM OU SEM ANESTESIA GERAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30205115 | Criptólise amigdaliana | SIM | CRIPTÓLISE AMIGDALIANA | | | HCO | HSO | | |
| 30205140 | Faringolaringectomia | SIM | FARINGOLARINGECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30205158 | Faringolaringoesofagectomia total | SIM | FARINGOLARINGUESOFAGECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30205166 | Ressecção de nasoangiofibroma | SIM | RESSECÇÃO DE NASOANGIOFIBROMA | | | HCO | HSO | | |
| 30205174 | Ressecção de tumor de faringe (via bucal ou nasal) | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL) | | | HCO | HSO | | |
| 30205174 | Ressecção de tumor de faringe (via bucal ou nasal) | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE (VIA TRANSPALATINA OU TRANSMAXILAR) | | | HCO | HSO | | |
| 30205182 | Ressecção de tumor de faringe com acesso por faringotomia ou por retalho jugal | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL | | | HCO | HSO | | |
| 30205190 | Ressecção de tumor de faringe com mandibulectomia | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM OU SEM MANDIBULECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30205204 | Ressecção de tumor de faringe por mandibulotomia | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30205212 | Ressecção de tumor de nasofaringe via endoscópica | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 30205220 | Tonsilectomia a laser | NÃO | --- | | | | | | |
| 30205239 | Tumor de boca ou faringe - ressecção | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE BOCA OU FARINGE | | | HCO | HSO | | |
| 30205247 | Uvulopalatofaringoplastia (qualquer técnica) | SIM | UVULOPALATOFARINGOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30205263 | Uvulopalatofaringoplastia por radiofrequência | NÃO | --- | | | | | | |
| 30205271 | Adenoidectomia por videoendoscopia | SIM | ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30205280 | Ressecção de nasoangiofibroma por videoendoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30206014 | Alargamento de traqueostomia | SIM | ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30206022 | Aritenoidectomia microcirúrgica | SIM | ARITENOIDECTOMIA MICROCIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30206030 | Aritenoidectomia ou aritenopexia via externa | SIM | ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA | | | HCO | HSO | | |
| 30206049 | Confecção de fístula tráqueo-esofágica para prótese fonatória com miotomia faríngea | SIM | CONFECÇÃO DE FÍSTULA TRÁQUEO-ESOFÁGICA PARA PRÓTESE FONATÓRIA COM MIOTOMIA FARÍNGEA - INCLUI A PRÓTESE FONATÓRIA | | | HCO | HSO | | |
| 30206065 | Exérese de tumor por via endoscópica | SIM | EXÉRESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 30206065 | Exérese de tumor por via endoscópica | SIM | EXÉRESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCÓPICA, COM LASER | | | HCO | HSO | | |
| 30206103 | Injeção intralaringea de toxina botulínica | SIM | INJEÇÃO INTRALARÍNGEA DE TOXINA BOTULÍNICA | | | HCO | HSO | | |
| 30206120 | Laringectomia parcial | SIM | LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO POR RETALHOS | | | HCO | HSO | | |
| 30206138 | Laringectomia total | SIM | LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO POR RETALHOS | | | HCO | HSO | | |
| 30206170 | Laringofissura (inclusive com cordectomia) | SIM | LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA) | | | HCO | HSO | | |
| 30206200 | Laringotraqueoplastia | SIM | LARINGOTRAQUEOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30206219 | Microcirurgia com laser para remoção de lesões malignas | SIM | MICROCIRURGIA COM LASER PARA RESSECÇÃO DE LESÕES BENIGNAS OU MALIGNAS | | | HCO | HSO | | |
| 30206227 | Microcirurgia com uso de laser para ressecção de lesões benignas | SIM | MICROCIRURGIA COM LASER PARA RESSECÇÃO DE LESÕES BENIGNAS OU MALIGNAS | | | HCO | HSO | | |
| 30206235 | Microcirurgia para decorticação ou tratamento de edema de Reinke | SIM | MICROCIRURGIA PARA DECORTICAÇÃO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30206243 | Microcirurgia para remoção de cisto ou lesão intracordal | SIM | MICROCIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CISTO OU LESÃO INTRACORDAL | | | HCO | HSO | | |
| 30206251 | Microcirurgia para ressecção de papiloma | SIM | MICROCIRURGIA PARA REMOÇÃO E/OU RESSECÇÃO DE TUMOR, PÓLIPO, NÓDULO, GRANULOMA OU OUTRA LESÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30206260 | Microcirurgia para ressecção de pólipos, nódulo ou granuloma | SIM | MICROCIRURGIA PARA REMOÇÃO E/OU RESSECÇÃO DE TUMOR, PÓLIPO, NÓDULO, GRANULOMA OU OUTRA LESÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30206278 | Microcirurgia para tratamento de paralisia de prega vocal (inclui injeção de materiais) | SIM | MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJEÇÃO DE MATERIAIS) | | | HCO | HSO | | |
| 30206294 | Reconstrução para fonação após laringectomia | SIM | RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30206308 | Tiroplastia tipo 1 com rotação de aritenóide | SIM | TIROPLASTIA COM OU SEM ROTAÇÃO DE ARITENÓIDE | | | HCO | HSO | | |
| 30206316 | Tiroplastia tipo 1 simples | SIM | TIROPLASTIA COM OU SEM ROTAÇÃO DE ARITENÓIDE | | | HCO | HSO | | |
| 30206324 | Tiroplastia tipo 2 ou 3 | SIM | TIROPLASTIA COM OU SEM ROTAÇÃO DE ARITENÓIDE | | | HCO | HSO | | |
| 30206359 | Tratamento cirúrgico da estenose laringo-traqueal | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL | | | HCO | HSO | | |
| 30206367 | Tratamento cirúrgico de trauma laríngeo (agudo) | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRAUMA LARÍNGEO | | | HCO | HSO | | |
| 30207010 | Redução de fratura do malar (sem fixação) | SIM | REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR COM OU SEM FIXAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30207029 | Redução de fratura do malar (com fixação) | SIM | REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR COM OU SEM FIXAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30207037 | Redução de fratura de seio frontal (acesso frontal) | SIM | REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207045 | Redução de fratura de seio frontal (acesso coronal) | SIM | REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207061 | Fratura do arco zigomático - redução instrumental sem fixação | SIM | REDUÇÃO DE FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO COM OU SEM FIXAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30207070 | Fratura do arco zigomático - redução cirúrgica com fixação | SIM | REDUÇÃO DE FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO COM OU SEM FIXAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30207088 | Fratura simples de mandíbula com contenção e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | REDUÇÃO DE FRATURAS DE CÔNDILO MANDIBULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30207088 | Fratura simples de mandíbula com contenção e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DE MANDÍBULA | | | HCO | HSO | | |
| 30207088 | Fratura simples de mandíbula com contenção e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | TRATAMENTO DE FRATURA DE MANDÍBULA COM OU SEM CONTENÇÃO, FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|---|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30207096 | Fratura simples de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | FRATURA SIMPLES OU COMPLEXA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207100 | Fratura naso etmóide órbito-etmoidal | SIM | TRATAMENTO DE FRATURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207118 | Fratura cominutiva de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | FRATURA COMINUTIVA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207126 | Fraturas complexas de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e eventual bloqueio intermaxilar | SIM | FRATURA SIMPLES OU COMPLEXA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207134 | Fraturas alveolares - fixação com aparelho e contenção | SIM | TRATAMENTO DE FRATURAS ALVEOLARES FIXAÇÃO COM APARELHO E CONTENÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30207142 | Fratura de maxila, tipo Lefort I e II - redução e aplicação de levantamento zigomático-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual | SIM | FRATURA LEFORT I , II OU III- FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207142 | Fratura de maxila, tipo Lefort I e II - redução e aplicação de levantamento zigomático-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual | SIM | TRATAMENTO DE FRATURA DE MAXILA, REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA OU APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207150 | Fratura de maxila, tipo Lefort III - redução e aplicação de levantamento crânio-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual | SIM | FRATURA LEFORT I , II OU III- FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207150 | Fratura de maxila, tipo Lefort III - redução e aplicação de levantamento crânio-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual | SIM | TRATAMENTO DE FRATURA DE MAXILA, REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA OU APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207169 | Fratura Lefort I - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | FRATURA LEFORT I , II OU III- FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207177 | Fratura Lefort II - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | FRATURA LEFORT I , II OU III- FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207185 | Fratura Lefort III - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio-maxilar e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | FRATURA LEFORT I , II OU III- FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30207193 | Fraturas múltiplas de terço médio da face:fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio maxilar e bloqueio intermaxilar | SIM | TRATAMENTO DE FRATURAS MÚLTIPLAS E/OU COMPLEXAS DO TERÇO MÉDIO DA FACE, FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR, BLOQUEIO INTERMAXILAR, ENXERTO ÓSSEO E HALO CRANIANO EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207207 | Fraturas complexas do terço médio da face, fixação cirúrgica com síntese, levantamento crânio-maxilar, enxerto ósseo, halo craniano eventual | SIM | TRATAMENTO DE FRATURAS MÚLTIPLAS E/OU COMPLEXAS DO TERÇO MÉDIO DA FACE, FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR, BLOQUEIO INTERMAXILAR, ENXERTO ÓSSEO E HALO CRANIANO EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 30207215 | Retirada dos meios de fixação (na face) | SIM | RETIRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO (NA FACE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30207223 | Tratamento conservador de fratura de ossos | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30207231 | Redução de luxação do ATM | SIM | REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DA ATM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 96 |
| 30208017 | Artroplastia para luxação recidivante da articulação têmporo-mandibular | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO DA ATM | | | HCO | HSO | | |
| 30208017 | Artroplastia para luxação recidivante da articulação têmporo-mandibular | SIM | TRATAMENTO CIRURGICO OU ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30208025 | Osteoplastia para prognatismo, micrognatismo ou laterognatismo | SIM | OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROGNATISMO OU LATEROGNATISMO | | | HCO | HSO | | |
| 30208025 | Osteoplastia para prognatismo, micrognatismo ou laterognatismo | SIM | OSTEOTOMIA E OSTEOPLASTIA DE MANDÍBULA PARA LATEROGNATISMO | | | HCO | HSO | | |
| 30208033 | Osteotomias alvéolo palatinas | SIM | OSTEOTOMIAS ALVÉOLO PALATINAS | | | HCO | HSO | | |
| 30208041 | Osteotomias segmentares da maxila ou malar | SIM | OSTEOTOMIAS DOS MAXILARES OU MALARES | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 30208041 | Osteotomias segmentares da maxila ou malar | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 88 |
| 30208041 | Osteotomias segmentares da maxila ou malar | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 88 |
| 30208041 | Osteotomias segmentares da maxila ou malar | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 87 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30208050 | Osteotomia tipo Lefort I | SIM | OSTEOTOMIAS DOS MAXILARES OU MALARES | | | HCO | HSO | | |
| 30208068 | Osteotomia tipo Lefort II | SIM | OSTEOTOMIAS DOS MAXILARES OU MALARES | | | HCO | HSO | | |
| 30208076 | Osteotomia tipo Lefort III - extracraniana | SIM | OSTEOTOMIAS DOS MAXILARES OU MALARES | | | HCO | HSO | | |
| 30208084 | Osteotomia crânio-maxilares complexas | SIM | OSTEOTOMIA CRÂNIO-MAXILARES | | | HCO | HSO | | |
| 30208092 | Redução simples da luxação da articulação têmporo-mandibular com fixação intermaxilar | SIM | REDUÇÃO SIMPLES DA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR COM FIXAÇÃO INTERMAXILAR | | | HCO | HSO | | |
| 30208106 | Reconstrução parcial da mandíbula com enxerto ósseo | SIM | HEMIMANDIBULECTOMIA COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO COM OU SEM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30208106 | Reconstrução parcial da mandíbula com enxerto ósseo | SIM | RECONSTRUÇÃO DE MANDÍBULA/MAXILA COM PRÓTESE E OU ENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 30208114 | Reconstrução total de mandíbula com prótese e ou enxerto ósseo | SIM | HEMIMANDIBULECTOMIA COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO COM OU SEM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30208114 | Reconstrução total de mandíbula com prótese e ou enxerto ósseo | SIM | RECONSTRUÇÃO DE MANDÍBULA/MAXILA COM PRÓTESE E OU ENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 30208122 | Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo-mandibular | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO MANDIBULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30208130 | Translocação etmóido orbital para tratamento do hipertelorismo miocutâneo associado a expensor de tecido - por lado | SIM | OSTEOPLASTIAS ETMÓIDO ORBITAIS | | | HCO | HSO | | |
| 30209013 | Osteoplastias etmóido orbitais | SIM | OSTEOPLASTIAS ETMÓIDO ORBITAIS | | | HCO | HSO | | |
| 30209021 | Osteoplastias de mandíbula | SIM | OSTEOPLASTIAS DE MANDÍBULA/MAXILA | | | HCO | HSO | | |
| 30209030 | Osteoplastias do arco zigomático | SIM | OSTEOPLASTIAS DO ARCO ZIGOMÁTICO | | | HCO | HSO | | |
| 30209048 | Osteoplastias da órbita | SIM | OSTEOPLASTIAS DA ÓRBITA | | | HCO | HSO | | |
| 30209056 | Correção cirúrgica de depressão (afundamento) da região frontal | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE DEPRESSÃO (AFUNDAMENTO) DA REGIÃO FRONTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30210011 | Hemiatrofia facial, correção com enxerto de gordura ou implante | SIM | HEMIATROFIA FACIAL, CORREÇÃO COM ENXERTO DE GORDURA OU IMPLANTE | | | HCO | HSO | | |
| 30210020 | Correção de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o auxílio de expansores de tecidos - por estágio | SIM | CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|---|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 30210038 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), sem neurotização | SIM | REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL PARA O TRATAMENTO DA PARALISIA FACIAL, COM OU SEM NEUROTIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30210046 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital), sem neurotização | SIM | REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL PARA O TRATAMENTO DA PARALISIA FACIAL, COM OU SEM NEUROTIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30210054 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral) com neurotização | SIM | REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL PARA O TRATAMENTO DA PARALISIA FACIAL, COM OU SEM NEUROTIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30210062 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital e oral) com neurotização | SIM | REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL PARA O TRATAMENTO DA PARALISIA FACIAL, COM OU SEM NEUROTIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30210070 | Reconstrução com retalhos axiais supra-orbitais e supratrocleares | SIM | RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRATROCLEARES | | | HCO | HSO | | |
| 30210089 | Reconstrução com retalho axial da artéria temporal superficial | SIM | RECONSTRUÇÃO COM RETALHO AXIAL DA ARTÉRIA TEMPORAL SUPERFICIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30210097 | Reconstrução com retalhos em VY de pedículo subarterial | SIM | RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS EM VY DE PEDÍCULO SUBARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30210100 | Reconstrução com rotação do músculo temporal | SIM | RECONSTRUÇÃO COM ROTAÇÃO DO MÚSCULO TEMPORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30210119 | Exérese de tumor maligno de pele | SIM | EXÉRESE DE LESÃO DE PELE E MUCOSAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30210119 | Exérese de tumor maligno de pele | SIM | EXÉRESE E SUTURA DE LESÕES COM OU SEM ROTAÇÃO DE RETALHOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30210127 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula | SIM | EXÉRESE DE CISTO | | | HCO | HSO | | |
| 30210127 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula | SIM | EXÉRESE DE PEQUENOS CISTOS DE MANDÍBULA/MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 91 |
| 30210127 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula | SIM | EXÉRESE DE TUMOR OU FÍSTULA | | | HCO | HSO | | |
| 30210127 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30210127 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-MAXILO-FACIAL E BUCO NASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30210127 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 88 |
| 30210127 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES E EXOSTOSES | OD | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30210127 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 99 |
| 30211018 | Biópsia de mandíbula | SIM | BIÓPSIA DE MANDÍBULA/MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 85 |
| 30211034 | Ressecção de tumor de mandíbula com desarticulação de ATM | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE MANDÍBULA COM DESARTICULAÇÃO DE ATM | | | HCO | HSO | | |
| 30211042 | Hemimandibulectomia ou ressecção segmentar ou seccional da mandíbula | SIM | HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECÇÃO SECCIONAL DA MANDÍBULA | | | HCO | HSO | | |
| 30211042 | Hemimandibulectomia ou ressecção segmentar ou seccional da mandíbula | SIM | RESSECÇÃO PARCIAL DA MANDÍBULA (SEGMENTAR OU SECCIONAL) | | | HCO | HSO | | |
| 30211050 | Mandibulectomia total | SIM | MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 30211050 | Mandibulectomia total | SIM | MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITAL E RINOTOMIA LATERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30211050 | Mandibulectomia total | SIM | MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE OSTEOMIOCUTÂNEO | | | HCO | HSO | | |
| 30211050 | Mandibulectomia total | SIM | MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO MICROCIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30211069 | Mandibulectomia com ou sem esvaziamento orbitário e rinotomia lateral | SIM | MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITAL E RINOTOMIA LATERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212014 | Cervicotomia exploradora | SIM | CERVICOTOMIA EXPLORADORA | | | HCO | HSO | | |
| 30212022 | Drenagem de abscesso cervical profundo | SIM | DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO | | | HCO | HSO | | |
| 30212030 | Esvaziamento cervical radical (especificar o lado) | SIM | ESVAZIAMENTO CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212030 | Esvaziamento cervical radical (especificar o lado) | SIM | GLOSSECTOMIA COM MANDIBULECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30212030 | Esvaziamento cervical radical (especificar o lado) | SIM | GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE | | | HCO | HSO | | |
| 30212030 | Esvaziamento cervical radical (especificar o lado) | SIM | MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30212030 | Esvaziamento cervical radical (especificar o lado) | SIM | OPERAÇÃO "PULL THROUGH" PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30212030 | Esvaziamento cervical radical (especificar o lado) | SIM | OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE | | | HCO | HSO | | |
| 30212030 | Esvaziamento cervical radical (especificar o lado) | SIM | PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212049 | Esvaziamento cervical radical ampliado | SIM | ESVAZIAMENTO CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212049 | Esvaziamento cervical radical ampliado | SIM | OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE | | | HCO | HSO | | |
| 30212057 | Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado) | SIM | ESVAZIAMENTO CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212057 | Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado) | SIM | GLOSSECTOMIA COM MANDIBULECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOTOMIAIS | | | HCO | HSO | | |
| 30212057 | Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado) | SIM | GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE | | | HCO | HSO | | |
| 30212057 | Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado) | SIM | MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 30212057 | Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado) | SIM | OPERAÇÃO "PULL THROUGH" PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30212057 | Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado) | SIM | OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE | | | HCO | HSO | | |
| 30212057 | Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado) | SIM | PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212065 | Exérese de cisto branquial | SIM | EXÉRESE DE TUMOR, CISTO OU FÍSTULA CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212073 | Exérese de cisto tireoglosso | SIM | EXÉRESE DE TUMOR, CISTO OU FÍSTULA CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212081 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula cervical | SIM | EXÉRESE DE TUMOR, CISTO OU FÍSTULA CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212090 | Linfadenectomia profunda | SIM | LINFADENECTOMIA PROFUNDA | | | HCO | HSO | | |
| 30212103 | Linfadenectomia superficial | SIM | LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30212111 | Neuroblastoma cervical - exérese | SIM | NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXÉRESE | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30212120 | Punção-biópsia de pescoço | SIM | PUNÇÃO-BIÓPSIA DE PESCOÇO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30212138 | Reconstrução de esôfago cervical | SIM | RECONSTRUÇÃO DE ESÔFAGO CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212146 | Ressecção de tumor de corpo carotídeo | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE CORPO CAROTÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30212146 | Ressecção de tumor de corpo carotídeo | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR GLÔMICO | | | HCO | HSO | | |
| 30212154 | Retração cicatricial cervical - por estágio | SIM | RETRAÇÃO CICATRICAL CERVICAL COM OU SEM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO | | | HCO | HSO | | |
| 30212162 | Retração cicatricial cervical com emprego de expansores de tecido - por estágio | SIM | RETRAÇÃO CICATRICAL CERVICAL COM OU SEM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO | | | HCO | HSO | | |
| 30212170 | Torcicolo congênito - tratamento cirúrgico | SIM | TORCICOLO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30212189 | Tratamento cirúrgico da lipomatose cervical | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30212197 | Tratamento cirúrgico de fístula com retalho cutâneo | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA COM RETALHO CUTÂNEO | | | HCO | HSO | | |
| 30213010 | Biópsia de tireóide | SIM | BIÓPSIA DE TIREÓIDE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30213029 | Bócio mergulhante: extirpação por acesso cérvico-torácico | SIM | BÓCIO MERGULHANTE: EXTIRPAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30213037 | Istmectomia ou nodulectomia | SIM | ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30213045 | Tireoidectomia parcial | SIM | TIREOIDECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR | | | HCO | HSO | | |
| 30213053 | Tireoidectomia total | SIM | TIREOIDECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR | | | HCO | HSO | | |
| 30214017 | Biópsia de paratireóide | SIM | BIÓPSIA DE PARATIREÓIDE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30214025 | Paratireoidectomia com toracotomia | SIM | PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30214033 | Reimplante de paratireóide previamente preservada | SIM | PARATIREOIDECTOMIA TOTAL COM IMPLANTE DE PARATIREÓIDES | | | HCO | HSO | | |
| 30214033 | Reimplante de paratireóide previamente preservada | SIM | REIMPLANTE DE PARATIREÓIDE PREVIAMENTE PRESERVADA | | | HCO | HSO | | |
| 30214041 | Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo primário | SIM | PARATIREOIDECTOMIA SUBTOTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30214041 | Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo primário | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO | | | HCO | HSO | | |
| 30214050 | Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo secundário | SIM | PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30214050 | Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo secundário | SIM | PARATIREOIDECTOMIA SUBTOTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30214050 | Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo secundário | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO | | | HCO | HSO | | |
| 30215013 | Cranioplastia | SIM | CRANIOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30215021 | Craniotomia descompressiva | SIM | CRANIOTOMIA OU CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA | | | HCO | HSO | | |
| 30215030 | Craniotomia para tumores ósseos | SIM | CRANIOTOMIA PARA TUMORES ÓSSEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30215048 | Reconstrução craniana ou craniofacial | SIM | RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRANIOFACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30215056 | Retirada de cranioplastia | SIM | RETIRADA DE CRANIOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30215072 | Tratamento cirúrgico da craniossinostose | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CRANIOSSINOSTOSE | | | HCO | HSO | | |
| 30215080 | Tratamento cirúrgico da fratura do crânio - afundamento | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO CRÂNIO - AFUNDAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30215099 | Tratamento cirúrgico da osteomielite de crânio | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE DE CRÂNIO | | | HCO | HSO | | |
| 30301017 | Abscesso de pálpebra - drenagem | SIM | ABSCESSO DE PÁLPEBRA - DRENAGEM | | AMB | | | | |
| 30301025 | Biópsia de pálpebra | SIM | BIÓPSIA DE PÁLPEBRA | | AMB | | | | |
| 30301033 | Blefarorrafia | SIM | BLEFARORRAFIA | | AMB | | | | |
| 30301041 | Calázio - exérese | SIM | CALÁZIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | AMB | | | | |
| 30301050 | Cantoplastia lateral | SIM | CANTOPLASTIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301068 | Cantoplastia medial | SIM | CANTOPLASTIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301076 | Coloboma - com plástica | SIM | COLOBOMA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 15 |
| 30301084 | Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópio | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301092 | Correção de bolsas palpebrais - unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 30301106 | Dermatocalaze ou blefarocalaze exérese - unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 30301114 | Epicanto - correção cirúrgica - unilateral | SIM | EPICANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301122 | Epilação | SIM | EPILAÇÃO DE CÍLIOS POR ELETRÓLISE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301130 | Epilação de cílios (diatermo-coagulação) | SIM | EPILAÇÃO DE CÍLIOS POR ELETRÓLISE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301149 | Fissura palpebral - correção cirúrgica | SIM | FISSURA PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301157 | Lagoftalmo - correção cirúrgica | SIM | LAGOFTALMO - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30301165 | Pálpebra - reconstrução parcial (com ou sem ressecção de tumor) | SIM | PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR | | | HCO | HSO | | |
| 30301173 | Pálpebra - reconstrução total (com ou sem ressecção de tumor) - por estágio | SIM | PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR | | | HCO | HSO | | |
| 30301181 | Ptose palpebral - correção cirúrgica - unilateral | SIM | PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30301190 | Ressecção de tumores palpebrais | SIM | RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301203 | Retração palpebral - correção cirúrgica | SIM | RETRAÇÃO PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301211 | Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica | SIM | SIMBLÉFARO COM OU SEM ENXERTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30301220 | Supercílio - reconstrução total | SIM | SUPERCÍLIO - RECONSTRUÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30301238 | Sutura de pálpebra | SIM | SUTURA DE PÁLPEBRA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301246 | Tarsorrafia | SIM | TARSORRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301254 | Telecanto - correção cirúrgica - unilateral | SIM | TELECANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301262 | Triquíase com ou sem enxerto | SIM | TRIQUÍASE COM OU SEM ENXERTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30301270 | Xantelasma palpebral - exérese - unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 30302013 | Correção da enoftalmia | SIM | CORREÇÃO DA ENOFTALMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30302021 | Descompressão de órbita ou nervo ótico | SIM | DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA OU NERVO ÓTICO | | | HCO | HSO | | |
| 30302030 | Exenteração com osteotomia | SIM | EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA COM OU SEM OSTEOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30302048 | Exenteração de órbita | SIM | EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA COM OU SEM OSTEOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30302056 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pálpebra, cavidade orbitária e olhos | SIM | EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PÁLPEBRA, CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS | | | HCO | HSO | | |
| 30302064 | Fratura de órbita - redução cirúrgica | SIM | FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 30302072 | Fratura de órbita - redução cirúrgica e enxerto ósseo | SIM | FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 30302080 | Implante secundário de órbita | SIM | IMPLANTE SECUNDÁRIO DE ÓRBITA | | | HCO | HSO | | |
| 30302099 | Microcirurgia para tumores orbitários | SIM | MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITÁRIOS | | | HCO | HSO | | |
| 30302102 | Reconstituição de paredes orbitárias | SIM | RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS | | | HCO | HSO | | |
| 30302110 | Reconstrução parcial da cavidade orbital - por estágio | SIM | RECONSTRUÇÃO DA CAVIDADE ORBITAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30302129 | Reconstrução total da cavidade orbital - por estágio | SIM | RECONSTRUÇÃO DA CAVIDADE ORBITAL | | | HCO | HSO | | |
| 30302137 | Tumor de órbita - exérese | SIM | EXÉRESE OU RESSECÇÃO DE TUMOR DE ÓRBITA | | | HCO | HSO | | |
| 30302137 | Tumor de órbita - exérese | SIM | RESSECÇÃO DE TUMORES DA CAVIDADE ORBITÁRIA | | | HCO | HSO | | |
| 30303010 | Autotransplante conjuntival | SIM | AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL | | | HCO | HSO | | |
| 30303028 | Biópsia de conjuntiva | SIM | BIÓPSIA DE CONJUNTIVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30303036 | Enxerto de membrana amniótica | NÃO | --- | | | | | | |
| 30303044 | Infiltração subconjuntival | SIM | INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30303052 | Plástica de conjuntiva | SIM | PLÁSTICA DE CONJUNTIVA PARA PTERÍGIO, TUMORES OU TRAUMAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30303060 | Pterígio - exérese | SIM | EXÉRESE DE PTERÍGIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30303079 | Reconstituição de fundo de saco | SIM | RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO | | | HCO | HSO | | |
| 30303087 | Sutura de conjuntiva | SIM | SUTURA DE CONJUNTIVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30303095 | Transplante de limbo | NÃO | --- | | | | | | |
| 30303109 | Tumor de conjuntiva - exérese | SIM | EXÉRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | | | HCO | HSO | | |
| 30304016 | Cauterização de córnea | SIM | CAUTERIZAÇÃO DE CÓRNEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30304024 | Ceratectomia superficial - monocular | SIM | CERATECTOMIA SUPERFICIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30304032 | Corpo estranho da córnea - retirada | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30304040 | PTK ceratectomia fototerapêutica - monocular | SIM | CERATECTOMIA FOTOTERAPÊUTICA (PTK) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 30304059 | Recobrimento conjuntival | SIM | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30304067 | Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris) | SIM | SUTURA DE CÓRNEA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS) | | | HCO | HSO | | |
| 30304075 | Tarsoconjuntivoceratoplastia | SIM | TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30304083 | Implante de anel intra-estromal | SIM | IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 34 |
| 30304091 | Fotoablação de superfície convencional - PRK | SIM | CIRURGIA REFRACTIVA - PRK OU LASIK (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 13 |
| 30304105 | Delaminação corneana com fotoablação estromal - LASIK | SIM | CIRURGIA REFRACTIVA - PRK OU LASIK (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 13 |
| 30305012 | Paracentese da câmara anterior | SIM | PARACENTese DA CÂMARA ANTERIOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30305020 | Reconstrução da câmara anterior | SIM | RECONSTRUÇÃO DA CÂMARA ANTERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 30305039 | Remoção de hifema | SIM | REMOÇÃO DE HIFEMA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30305047 | Retirada de corpo estranho da câmara anterior | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 30306019 | Capsulotomia YAG ou cirúrgica | SIM | CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30306027 | Facectomia com lente intra-ocular com facoemulsificação | SIM | FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM OU SEM FACOEMULSIFICAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30306035 | Facectomia com lente intra-ocular sem facoemulsificação | SIM | FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM OU SEM FACOEMULSIFICAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30306043 | Facectomia sem implante | SIM | FACECTOMIA SEM IMPLANTE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30306051 | Fixação iriana de lente intra-ocular | SIM | FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA DE LENTE INTRA-OCULAR (EXCETO PARA CORREÇÃO ISOLADA DE DISTÚRBIOS DE REFRAÇÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30306060 | Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana | SIM | IMPLANTE SECUNDÁRIO / EXPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30306078 | Remoção de pigmentos da lente intra-ocular com yag-laser | SIM | REMOÇÃO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG LASER, APÓS CIRURGIA DE CATARATA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30307015 | Biópsia de tumor via pars plana | SIM | BIÓPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA | | | HCO | HSO | | |
| 30307023 | Biópsia de vítreo via pars plana | SIM | BIÓPSIA DE VÍTREO VIA PARS PLANA | | | HCO | HSO | | |
| 30307031 | Endolaser/Endodiatermia | SIM | ENDOLASER/ENDODIATERMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30307040 | Implante de silicone intravítreo | SIM | IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO | | | HCO | HSO | | |
| 30307058 | Infusão de perfluorocarbono | SIM | INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO | | | HCO | HSO | | |
| 30307066 | Membranectomia EPI ou sub-retiniana | SIM | MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA | | | HCO | HSO | | |
| 30307074 | Retirada de corpo estranho do corpo vítreo | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | | | HCO | HSO | | |
| 30307082 | Retirada de óleo de silicone via pars plana | SIM | RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30307090 | Troca fluido gasosa | SIM | TROCA FLUIDO GASOSA | | | HCO | HSO | | |
| 30307104 | Vitrectomia a céu aberto - ceratoprótese | SIM | VITRECTOMIA A CÉU ABERTO - CERATOPRÓTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30307112 | Vitrectomia anterior | SIM | VITRECTOMIA ANTERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 30307120 | Vitrectomia vias pars plana | SIM | VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA | | | HCO | HSO | | |
| 30307139 | Infusão intravítrea de medicação anti-inflamatória | SIM | TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO COM ANTIANGIOGÊNICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 74 |
| 30307147 | Tratamento ocular quimioterápico com anti-angiogênico. Programa de 24 meses. Uma sessão por mês (por sessão) | SIM | TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO COM ANTIANGIOGÊNICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 74 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30308011 | Biópsia de esclera | SIM | BIÓPSIA DE ESCLERA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30308020 | Enxerto de esclera (qualquer técnica) | SIM | ENXERTO DE ESCLERA | | | HCO | HSO | | |
| 30308038 | Sutura de esclera | SIM | SUTURA DE ESCLERA | | | HCO | HSO | | |
| 30308046 | Exérese de tumor de esclera | NÃO | --- | | | | | | |
| 30309018 | Enucleação ou evisceração com ou sem implante | SIM | ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE | | | HCO | HSO | | |
| 30309026 | Injeção retrobulbar | SIM | INJEÇÃO RETROBULBAR | | | HCO | HSO | | |
| 30309034 | Reconstituição de globo ocular com lesão de estruturas intra-oculares | SIM | RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES | | | HCO | HSO | | |
| 30310016 | Biópsia de íris e corpo ciliar | SIM | BIÓPSIA DE ÍRIS E CORPO CILIAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30310024 | Cicloterapia - qualquer técnica | SIM | CICLOTERAPIA ANTIGLAUCOMATOSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30310032 | Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas | SIM | CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS COM OU SEM IMPLANTES VALVULARES | | | HCO | HSO | | |
| 30310040 | Cirurgias fistulizantes com implantes valvulares | SIM | CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS COM OU SEM IMPLANTES VALVULARES | | | HCO | HSO | | |
| 30310059 | Drenagem de descolamento de coróide | SIM | DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE CORÓIDE | | | HCO | HSO | | |
| 30310067 | Fototrabeculoplastia (laser) | SIM | FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30310075 | Goniotomia ou trabeculotomia | SIM | GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30310083 | Iridectomia (laser ou cirúrgica) | SIM | IRIDECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30310091 | Iridociclectomia | SIM | IRIDOCICLECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30310105 | Sinequiotomia (cirúrgica) | SIM | SINEQUIOTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30310113 | Sinequiotomia (laser) | SIM | SINEQUIOTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30311012 | Biópsia de músculos | SIM | BIÓPSIA DE MÚSCULOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30311020 | Cirurgia com sutura ajustável | SIM | CIRURGIA COM SUTURA AJUSTÁVEL | | | HCO | HSO | | |
| 30311039 | Estrabismo ciclo vertical/transposição - monocular - tratamento cirúrgico | SIM | ESTRABISMO CICLO VERTICAL/TRANSPOSIÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30311047 | Estrabismo horizontal - monocular - tratamento cirúrgico | SIM | ESTRABISMO HORIZONTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30311055 | Injeção de toxina botulínica - monocular | SIM | INJEÇÃO OCULAR DE TOXINA BOTULÍNICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 30312019 | Aplicação de placa radiativa episcleral | SIM | APLICAÇÃO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30312027 | Biópsia de retina | SIM | BIÓPSIA DE RETINA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 30312035 | Exérese de tumor de coróide e/ou corpo ciliar | SIM | EXÉRESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILIAR | | | HCO | HSO | | |
| 30312043 | Fotocoagulação (laser) - por sessão - monocular | SIM | FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30312051 | Infusão de gás expansor | NÃO | --- | | | | | | |
| 30312060 | Pancrioterapia periférica | SIM | PANCRIOTERAPIA PERIFÉRICA | | | HCO | HSO | | |
| 30312078 | Remoção de implante episcleral | SIM | REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30312086 | Retinopexia com introflexão escleral | SIM | RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30312094 | Retinopexia pneumática | SIM | RETINOPEXIA PNEUMÁTICA | | | HCO | HSO | | |
| 30312108 | Retinopexia profilática (criopexia) | SIM | RETINOPEXIA PROFILÁTICA (CRIOPEXIA) | | | HCO | HSO | | |
| 30312116 | Retinotomia relaxante | NÃO | --- | | | | | | |
| 30312124 | Panfotocoagulação na retinopatia da prematuridade - binocular | SIM | PANTOFOTOCOAGULAÇÃO Á LASER NA RETINOPATIA DA PREMATURIDADE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 59 |
| 30312132 | Implante intravítreo de polímero farmacológico de liberação controlada | SIM | IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 46 |
| 30312159 | Termoterapia transpupilar | SIM | TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR A LASER (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 66 |
| 30313015 | Cirurgia da glândula lacrimal | SIM | CIRURGIA DA GLÂNDULA LACRIMAL | | | HCO | HSO | | |
| 30313023 | Dacriocistectomia - unilateral | SIM | DACRIOCISTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30313031 | Dacriocistorrinostomia com ou sem intubação - unilateral | SIM | DACRIOCISTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30313040 | Fechamento dos pontos lacrimais | SIM | FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30313058 | Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material | SIM | RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30313066 | Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem | SIM | SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30313074 | Reconstituição de pontos lacrimais | SIM | RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30401011 | Biópsia de pavilhão auricular | SIM | BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30401020 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica pavilhão auricular (tempo facial) | SIM | EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA PAVILHÃO AURICULAR (TEMPO FACIAL) | | | HCO | HSO | | |
| 30401038 | Exérese de tumor com fechamento primário | SIM | EXÉRESE DE TUMOR | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30401046 | Outros defeitos congênitos que não a microtia | SIM | RECONSTRUÇÃO DE ORELHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30401054 | Reconstrução de orelha - retoques | SIM | RECONSTRUÇÃO DE ORELHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30401062 | Reconstrução de unidade anatômica do pavilhão auricular - por estágio | SIM | RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATÔMICA DO PAVILHÃO AURICULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30401070 | Reconstrução total de orelha - único estágio | SIM | RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA | | | HCO | HSO | | |
| 30401089 | Ressecção de tumor de pavilhão auricular, incluindo parte do osso temporal | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30401097 | Ressecção subtotal ou total de orelha | SIM | RESSECÇÃO DE ORELHA | | | HCO | HSO | | |
| 30401100 | Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ-AURICULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30402018 | Aspiração auricular | SIM | ASPIRAÇÃO AURICULAR OU CURATIVO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30402026 | Biópsia (orelha externa) | SIM | BIÓPSIA DE ORELHA EXTERNA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30402034 | Cisto pré-auricular (coloboma auris) - exérese-unilateral | SIM | EXÉRESE DE CISTO PRÉ-AURICULAR | | AMB | | | | |
| 30402042 | Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório | SIM | RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS OU PÓLIPOS E OU BIÓPSIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30402050 | Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em hospital sob anestesia geral | SIM | RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS OU PÓLIPOS E OU BIÓPSIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30402069 | Estenose de conduto auditivo externo - correção | SIM | ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - CORREÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30402077 | Furúnculo - drenagem (ouvido) | SIM | FURÚNCULO - DRENAGEM | | AMB | | | | |
| 30402085 | Pericondrite de pavilhão - tratamento cirúrgico com desbridamento | SIM | PERICONDRITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30402093 | Tumor benigno de conduto auditivo externo - exérese | SIM | TUMOR DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXÉRESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30403014 | Cauterização de membrana timpânica | SIM | CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TIMPÂNICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30403030 | Estapedectomia ou estapedotomia | SIM | ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30403049 | Exploração e descompressão parcial do nervo facial intratemporal | SIM | EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30403057 | Fístula perilinfática - fechamento cirúrgico | SIM | FÍSTULA PERILINFÁTICA - FECHAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30403065 | Glomus jugular - ressecção | SIM | GLOMUS JUGULAR - RESSECÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30403073 | Glomus timpânico - ressecção | SIM | GLOMUS TIMPÂNICO - RESSECÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30403081 | Mastoidectomia simples ou radical modificada | SIM | MASTOIDECTOMIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30403090 | Ouvido congênito - tratamento cirúrgico | SIM | OUVIDO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30403103 | Paracentese do tímpano - miringotomia, unilateral - em consultório | SIM | PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30403111 | Tímpano-mastoidectomia | SIM | TÍMPANO-MASTOIDECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30403120 | Timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular | SIM | TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSICULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30403138 | Timpanoplastia tipo I - miringoplastia - unilateral | SIM | TIMPANOPLASTIA - MIRINGOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30403146 | Timpanotomia exploradora - unilateral | SIM | TIMPANOTOMIA EXPLORADORA | | | HCO | HSO | | |
| 30403154 | Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral | SIM | TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30403162 | Paracentese do tímpano, unilateral, em hospital - anestesia geral | SIM | PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30404010 | Doença de Meniere - tratamento cirúrgico - descompressão do saco endolinfático ou "shunt" | SIM | DOENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU "SHUNT" | | | HCO | HSO | | |
| 30404029 | Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do forame estilomastóideo ao gânglio geniculado | SIM | ENXERTO INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30404037 | Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do gânglio geniculado ao meato acústico interno | SIM | ENXERTO INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30404045 | Enxerto total do nervo facial intratemporal | SIM | ENXERTO INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30404053 | Exploração e descompressão total do nervo facial (transmastóideo, translabiríntico, fossa média) | SIM | EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO DO NERVO FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30404061 | Implante coclear (exceto a prótese) | SIM | IMPLANTE COCLEAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 33 |
| 30404070 | Injeção de drogas intratimpânicas | NÃO | --- | | | | | | |
| 30404088 | Labirintectomia (membranosa ou óssea) - sem audição | SIM | LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU ÓSSEA) - SEM AUDIÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30404096 | Neurectomia vestibular para fossa média ou posterior | SIM | NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 30404100 | Neurectomia vestibular translabiríntica - sem audição | SIM | NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRÍNTICA - SEM AUDIÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30404126 | Ressecção do osso temporal | SIM | RESSECÇÃO DO OSSO TEMPORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30404134 | Tumor do nervo acústico - ressecção via translabiríntica ou fossa média | SIM | TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESSECÇÃO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30404142 | Doença de Meniere - tratamento cirúrgico com ultrassom | NÃO | --- | | | | | | |
| 30404177 | Cirurgia para prótese auditiva percutânea ancorada no osso unilateral (primeira implantação ou substituição) | SIM | IMPLANTE DE PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 44 |
| 30501016 | Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem | SIM | ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM COM OU SEM ANESTESIA GERAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501024 | Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem sob anestesia geral | SIM | ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM COM OU SEM ANESTESIA GERAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501040 | Alongamento de columela | SIM | ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTES COM LESÕES LABIO-PALATAIS | | | HCO | HSO | | |
| 30501059 | Biópsia de nariz | SIM | BIÓPSIA DE NARIZ | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501067 | Corneto inferior - cauterização linear - unilateral | SIM | CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR E/OU INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501075 | Corneto inferior - infiltração medicamentosa (unilateral) | SIM | CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR E/OU INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501083 | Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz) | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE NARIZ, COM OU SEM ANESTESIA GERAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501091 | Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital (nariz) | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE NARIZ, COM OU SEM ANESTESIA GERAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501113 | Epistaxe - cauterização (qualquer técnica) | SIM | CAUTERIZAÇÃO DE EPISTAXE COM OU SEM MICROSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501121 | Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral | SIM | CAUTERIZAÇÃO DE EPISTAXE COM OU SEM MICROSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501130 | Epistaxe - cauterização das artérias etmoidais com microscopia - unilateral | SIM | CAUTERIZAÇÃO DE EPISTAXE COM OU SEM MICROSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501148 | Epistaxe - ligadura das artérias etmoidais - acesso transorbitário - unilateral | SIM | EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTÉRIAS ETMOIDAIAS | | | HCO | HSO | | |
| 30501156 | Epistaxe - tamponamento antero-posterior | SIM | EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR, COM OU SEM ANESTESIA GERAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501164 | Epistaxe - tamponamento anterior | SIM | EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501172 | Epistaxe - tamponamento antero-posterior sob anestesia geral | SIM | EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR, COM OU SEM ANESTESIA GERAL | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30501180 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pirâmide nasal | SIM | EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PIRÂMIDE NASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30501199 | Exérese de tumor nasal por via endoscópica | SIM | EXÉRESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCÓPICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501202 | Fechamento de fístula liquórica transnasal | SIM | FECHAMENTO DE FÍSTULA LIQUÓRICA TRANSNASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30501210 | Fístula liquórica - tratamento cirúrgico endoscópico intranasal | SIM | FÍSTULA LIQUÓRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO ENDOSCÓPICO | | | HCO | HSO | | |
| 30501229 | Fraturas dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso | SIM | FRATURAS DOS OSSOS NAsAIS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO | | | HCO | HSO | | |
| 30501237 | Fraturas dos ossos nasais - redução incruenta e gesso | SIM | FRATURAS DOS OSSOS NAsAIS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501245 | Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal | SIM | IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRURGICA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30501253 | Imperfuração coanal - correção cirúrgica transpalatina | SIM | IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL OU TRANSPALATINA | | | HCO | HSO | | |
| 30501261 | Ozena - tratamento cirúrgico | SIM | OZENA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30501270 | Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica | SIM | PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30501288 | Polipectomia - unilateral (nariz) | SIM | POLIPLECTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501296 | Reconstrução de unidade anatômica do nariz - por estágio | SIM | RECONSTRUÇÃO NASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30501300 | Reconstrução total de nariz - por estágio | SIM | RECONSTRUÇÃO NASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30501318 | Ressecção de tumores malignos transnasais | SIM | RESSECÇÃO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASAIS | | | HCO | HSO | | |
| 30501326 | Rinectomia parcial | SIM | RINECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30501334 | Rinectomia total | SIM | RINECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30501342 | Rinoplastia reparadora | SIM | RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL | | | HCO | HSO | | |
| 30501350 | Rinosseptoplastia funcional | SIM | RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL | | | HCO | HSO | | |
| 30501369 | Septoplastia (qualquer técnica sem vídeo) | SIM | SEPTOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30501377 | Sinéquia nasal - ressecção unilateral - qualquer técnica | SIM | RESSECÇÃO DE SINÉQUIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501385 | Tratamento cirúrgico da atresia narinária | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ATRESIA NARINÁRIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30501393 | Tratamento cirúrgico de deformidade nasal congênita | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGÊNITA | | | HCO | HSO | | |
| 30501407 | Tratamento cirúrgico do rinofima | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO RINOFIMA | | | HCO | HSO | | |
| 30501415 | Tratamento cirúrgico reparador do nariz em sela | SIM | RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL | | | HCO | HSO | | |
| 30501423 | Tratamento de deformidade traumática nasal | SIM | TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMÁTICA NASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30501431 | Tumor intranasal - exérese por rinotomia lateral | SIM | TUMOR INTRANASAL - EXÉRESE POR RINOTOMIA LATERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30501440 | Tumor intranasal - exérese por via transnasal | SIM | TUMOR INTRANASAL - EXÉRESE POR VIA TRANSNASAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501458 | Turbinectomia ou turbinoplastia - unilateral | SIM | TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30501466 | Turbinoplastia por radiofrequência | NÃO | --- | | | | | | |
| 30501474 | Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital (nariz) - por videoendoscopia | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE NARIZ, COM OU SEM ANESTESIA GERAL POR VIDEOENDOSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501482 | Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral por videoendoscopia | SIM | EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTÉRIA ESFENOPALATINA COM OU SEM MICROSCOPIA POR VIDEOENDOSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30501490 | Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal por videoendoscopia | SIM | LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU ÓSSEA) - SEM AUDIÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30501504 | Ozena - tratamento cirúrgico por videoendoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30501512 | Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica por videoendoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30501520 | Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30501539 | Septoplastia por videoendoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30501547 | Fratura de osso próprio de nariz - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30502012 | Angiofibroma - ressecção transmaxilar e/ou transpalatina | SIM | RESSECÇÃO DE ANGIOFIBROMA | | | HCO | HSO | | |
| 30502020 | Antrostomia maxilar intranasal | SIM | ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30502020 | Antrostomia maxilar intranasal | SIM | ANTROSTOMIA MAXILAR, ETMOIDECTOMIA (ABERTURA DE TODAS AS CAVIDADES PARANASAIS) | | | HCO | HSO | | |
| 30502039 | Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar | SIM | ARTÉRIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR | | | HCO | HSO | | |
| 30502047 | Cisto naso-alveolar e globular - exérese | SIM | EXÉRESE DE CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30502063 | Descompressão transetmoidal do canal óptico | SIM | DESCOMPRESSÃO TRANSETMOIDAL DO CANAL ÓPTICO | | | HCO | HSO | | |
| 30502071 | Etmoidectomia externa | SIM | ANTROSTOMIA MAXILAR, ETMOIDECTOMIA (ABERTURA DE TODAS AS CAVIDADES PARANASAIS) | | | HCO | HSO | | |
| 30502071 | Etmoidectomia externa | SIM | ETMOIDECTOMIA EXTERNA OU INTRANASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30502080 | Etmoidectomia intranasal | SIM | ANTROSTOMIA MAXILAR, ETMOIDECTOMIA (ABERTURA DE TODAS AS CAVIDADES PARANASAIS) | | | HCO | HSO | | |
| 30502080 | Etmoidectomia intranasal | SIM | ETMOIDECTOMIA EXTERNA OU INTRANASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30502098 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica seios...(tempo facial) | SIM | EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) | | | HCO | HSO | | |
| 30502101 | Exérese de tumor de seios paranasais por via endoscópica | SIM | EXÉRESE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAIS POR VIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 30502110 | Fístula oro-antral - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO - FÍSTULA OROANTRAL OU ORONASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30502128 | Fístula oronasal - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO - FÍSTULA OROANTRAL OU ORONASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30502136 | Maxilectomia incluindo exenteração de órbita | SIM | MAXILECTOMIA COM OU SEM EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA | | | HCO | HSO | | |
| 30502144 | Maxilectomia parcial | SIM | RESSECÇÃO DO MAXILAR SUPERIOR E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS | | | HCO | HSO | | |
| 30502144 | Maxilectomia parcial | SIM | RESSECÇÃO DO MESO E INFRA-ESTRUTURA DO MAXILAR SUPERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 30502152 | Maxilectomia total | SIM | MAXILECTOMIA COM OU SEM EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA | | | HCO | HSO | | |
| 30502160 | Pólipo antro-coanal de Killiam - exérese | SIM | EXÉRESE - PÓLIPO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30502179 | Punção maxilar transmeática ou via fossa canina | SIM | PUNÇÃO MAXILAR TRANSMEÁTICA OU VIA FOSSA CANINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30502187 | Ressecção de tumor benigno | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR BENIGNO | | | HCO | HSO | | |
| 30502195 | Biópsia de seios paranasais - qualquer via | SIM | BIÓPSIA - SEIOS PARANASAIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30502209 | Sinusectomia maxilar - via endonasal | SIM | SINUSECTOMIA MAXILAR OU ETMOIDAL OU ESFENOIDAL OU FRONTAL ENDOSCÓPICA OU POR MICROSCOPIA, VIA ENDONASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30502217 | Sinusectomia frontal com retalho osteoplástico ou via coronal | SIM | SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLÁSTICO OU VIA CORONAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30502225 | Sinusectomia fronto-etmoidal por via externa | SIM | SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA | | | HCO | HSO | | |
| 30502233 | Sinusectomia maxilar - via oral (Caldwell-Luc) | SIM | SINUSECTOMIA MAXILAR CALDWELL-LUC | | | HCO | HSO | | |
| 30502241 | Sinusectomia transmaxilar (Ermiro de Lima) | SIM | SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR - ERMIRO DE LIMA | | | HCO | HSO | | |
| 30502250 | Sinusotomia esfenoidal | SIM | SINUSOTOMIA ESFENOIDAL OU FRONTAL INTRANASAL OU FRONTAL VIA EXTERNA | | | HCO | HSO | | |
| 30502268 | Sinusotomia frontal intranasal | SIM | SINUSOTOMIA ESFENOIDAL OU FRONTAL INTRANASAL OU FRONTAL VIA EXTERNA | | | HCO | HSO | | |
| 30502276 | Sinusotomia frontal via externa | SIM | SINUSOTOMIA ESFENOIDAL OU FRONTAL INTRANASAL OU FRONTAL VIA EXTERNA | | | HCO | HSO | | |
| 30502284 | Antrostomia maxilar, etmoidectomia etc a laser (abertura de todas as cavidades paranasais a laser) | NÃO | --- | | | | | | |
| 30502292 | Antrostomia maxilar intranasal por videoendoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30502306 | Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar por videoendoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30502314 | Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia | SIM | ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30502322 | Sinusectomia maxilar - via endonasal por videoendoscopia | SIM | SINUSECTOMIA MAXILAR OU ETMOIDAL OU ESFENOIDAL OU FRONTAL ENDOSCÓPICA OU POR MICROSCOPIA, VIA ENDONASAL | | | HCO | HSO | | |
| 30502349 | Sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30502357 | Sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30502365 | Sinusotomia frontal intranasal com balão por videoendoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30601010 | Correção de deformidades da parede torácica | SIM | CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORÁCICA | | | HCO | HSO | | |
| 30601029 | Costectomia | SIM | COSTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30601037 | Esternectomia subtotal | SIM | ESTERNECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30601045 | Esternectomia total | SIM | ESTERNECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30601053 | Fechamento de pleurostomia | SIM | FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30601070 | Mobilização de retalhos musculares ou do omento | SIM | MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30601088 | Plumbagem extrafascial | SIM | PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30601096 | Reconstrução da parede torácica (com ou sem prótese) | SIM | RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA (COM OU SEM PRÓTESE) | | | HCO | HSO | | |
| 30601100 | Reconstrução da parede torácica com retalhos cutâneos | SIM | RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS CUTÂNEOS, MUSCULARES OU MIOCUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30601118 | Reconstrução da parede torácica com retalhos musculares ou miocutâneos | SIM | RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS CUTÂNEOS, MUSCULARES OU MIOCUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 30601126 | Reconstrução da região esternal com retalhos musculares bilaterais | SIM | RECONSTRUÇÃO DA REGIÃO ESTERNAL COM RETALHOS MUSCULARES | | | HCO | HSO | | |
| 30601134 | Ressecção de tumor do diafragma e reconstrução (qualquer técnica) | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30601142 | Retirada de corpo estranho da parede torácica | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA | | | HCO | HSO | | |
| 30601150 | Toracectomia | SIM | TORACECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30601169 | Toracoplastia (qualquer técnica) | SIM | TORACOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30601177 | Toracotomia com biópsia | SIM | TORACOTOMIA COM BIÓPSIA | | | HCO | HSO | | |
| 30601185 | Toracotomia exploradora (excluídos os procedimentos intratorácicos) | SIM | TORACOTOMIA EXPLORADORA | | | HCO | HSO | | |
| 30601193 | Toracotomia para procedimentos ortopédicos sobre a coluna vertebral | SIM | TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL | | | HCO | HSO | | |
| 30601207 | Tração esquelética do gradil costo-esternal (traumatismo) | SIM | TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO) | | | HCO | HSO | | |
| 30601215 | Tratamento cirúrgico de fraturas do gradil costal | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30601223 | Biópsia cirúrgica de costela ou esterno | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COSTELA OU ESTERNO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30601231 | Fratura luxação de esterno ou costela - redução incruenta | SIM | REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30601240 | Fratura luxação de esterno ou costela - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA | | | HCO | HSO | | |
| 30601258 | Osteomielite de costela ou esterno - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE DE COSTELA OU ESTERNO | | | HCO | HSO | | |
| 30601266 | Punção biópsia de costela ou esterno | SIM | PUNÇÃO BIÓPSIA DE COSTELA OU ESTERNO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30601274 | Correção de deformidades da parede torácica por vídeo | NÃO | --- | | | | | | |
| 30601282 | Vídeo para procedimentos sobre a coluna vertebral | NÃO | --- | | | | | | |
| 30601290 | Ressutura de parede torácica | SIM | RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA (COM OU SEM PRÓTESE) | | | HCO | HSO | | |
| 30601304 | Fratura de costela ou esterno - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30601312 | Osteomielite de costela ou esterno - tratamento conservador | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 30602017 | Biópsia incisional de mama | SIM | BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30602025 | Coleta de fluxo papilar de mama | SIM | COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30602033 | Correção cirúrgica da assimetria mamária | SIM | MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30602041 | Correção de inversão papilar - unilateral | SIM | CORREÇÃO DE INVERSÃO PAPILAR | | | HCO | HSO | | |
| 30602050 | Drenagem de abscesso de mama | SIM | DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30602068 | Drenagem e/ou aspiração de seroma | SIM | DRENAGEM E/OU ASPIRAÇÃO DE SEROMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30602068 | Drenagem e/ou aspiração de seroma | SIM | PUNÇÃO DE CISTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30602076 | Exérese de lesão da mama por marcação estereotática ou roll | SIM | EXÉRESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁTICA OU ROLL | | | HCO | HSO | | |
| 30602084 | Exérese de mama supra-numerária - unilateral | SIM | EXÉRESE DE MAMA SUPRA-NUMERÁRIA | | | HCO | HSO | | |
| 30602092 | Exérese de nódulo | SIM | EXÉRESE DE NÓDULO | | | HCO | HSO | | |
| 30602106 | Fistulectomia de mama | SIM | FISTULECTOMIA DE MAMA | | | HCO | HSO | | |
| 30602114 | Ginecomastia - unilateral | SIM | CORREÇÃO DE GINECOMASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30602122 | Correção da hipertrofia mamária - unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 30602130 | Linfadenectomia axilar | SIM | LINFADENECTOMIA AXILAR | | | HCO | HSO | | |
| 30602149 | Mastectomia radical ou radical modificada - qualquer técnica | SIM | MASTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30602157 | Mastectomia simples | SIM | MASTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30602165 | Mastectomia subcutânea e inclusão da prótese | SIM | RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30602173 | Mastoplastia em mama oposta após reconstrução da contralateral | SIM | MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30602181 | Punção ou biópsia percutânea de agulha fina - por nódulo (máximo de 3 nódulos por mama) | SIM | PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE AGULHA FINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30602190 | Quadrantectomia e linfadenectomia axilar | SIM | QUADRANTECTOMIA COM OU SEM LINFADENECTOMIA AXILAR | | | HCO | HSO | | |
| 30602203 | Quadrantectomia - ressecção segmentar | SIM | QUADRANTECTOMIA COM OU SEM LINFADENECTOMIA AXILAR | | | HCO | HSO | | |
| 30602211 | Reconstrução da placa aréolo mamilar - unilateral | SIM | RECONSTRUÇÃO DA PLACA ARÉOLO MAMILAR | | | HCO | HSO | | |
| 30602238 | Reconstrução mamária com retalho muscular ou miocutâneo - unilateral | SIM | RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHOS MUSCULARES E/OU CUTÂNEOS EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30602246 | Reconstrução mamária com retalhos cutâneos regionais | SIM | RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHOS MUSCULARES E/OU CUTÂNEOS EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30602254 | Reconstrução parcial da mama pós-quadrantectomia | SIM | RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MAMA PÓS-QUADRANTECTOMIA EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30602262 | Reconstrução da mama com prótese e/ou expensor | SIM | RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30602289 | Ressecção do linfonodo sentinela / torácica lateral | SIM | RESSECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA | | | HCO | HSO | | |
| 30602297 | Ressecção do linfonodo sentinela / torácica medial | SIM | RESSECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA | | | HCO | HSO | | |
| 30602300 | Ressecção dos ductos principais da mama - unilateral | SIM | RESSECÇÃO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA | | | HCO | HSO | | |
| 30602319 | Retirada da válvula após colocação de expensor permanente | SIM | RETIRADA DA VÁLVULA APÓS COLOCAÇÃO DE EXPANSOR PERMANENTE | | | HCO | HSO | | |
| 30602327 | Substituição de prótese | SIM | SUBSTITUIÇÃO DE PRÓTESE EM CASO DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30602335 | Biópsia percutânea com agulha grossa, em consultório | SIM | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US OU RX - AGULHA GROSSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30602343 | Linfadenectomia por incisão extra-axilar | SIM | LINFADENECTOMIA AXILAR | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30602351 | Mamoplastia | SIM | MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30602351 | Mamoplastia | SIM | RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30602351 | Mamoplastia | SIM | RECONSTRUÇÃO DA PLACA ARÉOLO MAMILAR | | | HCO | HSO | | |
| 30602351 | Mamoplastia | SIM | RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHOS MUSCULARES E/OU CUTÂNEOS EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30602351 | Mamoplastia | SIM | SUBSTITUIÇÃO DE PRÓTESE EM CASO DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES | | | HCO | HSO | | |
| 30701015 | Abdominal ou hipogástrico - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701023 | Antebraço - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701031 | Axilar - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701040 | Couro cabeludo - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701058 | Deltapeitoral - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701066 | Digitais (da face volar e látero-cubital dos dedos médio e anular da mão) - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701074 | Digital do hallux - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701082 | Dorsal do pé - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701090 | Escapular - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701104 | Femoral - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701112 | Fossa poplíteia - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701120 | Inguino-cural - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30701139 | Intercostal - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701147 | Interdigital da 1ª comissura dos dedos do pé - transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701155 | Outros transplantes cutâneos | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701163 | Paraescapular | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701171 | Retroauricular | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701180 | Temporal | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701198 | Transplante cutâneo com microanastomose | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701201 | Transplante cutâneo sem microanastomose, ilha neurovascular | SIM | TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30701210 | Transplante miocutâneo com microanastomose | SIM | TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS AUTÓLOGOS (COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30702011 | Grande dorsal (latissimus dorsi) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares | SIM | TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS AUTÓLOGOS (COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30702020 | Grande glúteo (gluteus maximus) | SIM | TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS AUTÓLOGOS (COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30702038 | Outros transplantes músculo-cutâneos | SIM | TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS AUTÓLOGOS (COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30702046 | Reto abdominal (rectus abdominis) | SIM | TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS AUTÓLOGOS (COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30702054 | Reto interno (gracilis) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares | SIM | TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS AUTÓLOGOS (COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30702062 | Serrato maior (serratus) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares | SIM | TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS AUTÓLOGOS (COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30702070 | Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares | SIM | TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS AUTÓLOGOS (COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30702089 | Trapézio (trapezius) | SIM | TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS AUTÓLOGOS (COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703018 | Bíceps femoral (biceps femoris) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703026 | Extensor comum dos dedos (extensor digitorum longus) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703034 | Extensor próprio do dedo gordo (extensor hallucis longus) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703042 | Flexor curto plantar (flexor digitorum brevis) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703050 | Grande dorsal (latissimus dorsi) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703069 | Grande peitoral (pectoralis major) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703077 | Músculo pédio (extensor digitorum brevis) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703085 | Os músculos latissimus dorsi, gracilis, rectus femoris, tensor fascia lata, flexor digitorum brevis, quando transplantados com sua inervação e praticada a microneurografia com finalidade de restaurar função e sensibilidade, serão considerados retalhos neurovasculares livres e terão acréscimo do porte | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703093 | Outros transplantes musculares | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703107 | Primeiro radial externo (extensor carpi radialis longus) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703115 | Reto anterior (rectus femoris) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703123 | Reto interno (gracilis) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703131 | Sartório (sartorius) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703140 | Semimembranoso (semimembranosus) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30703158 | Semitendinoso (semitendinosus) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703166 | Serrato maior (serratus) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703174 | Supinador longo (brachioradialis) | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30703182 | Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares | SIM | TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30704014 | Costela | SIM | TRANSPLANTES ÓSSEOS AUTÓLOGOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30704022 | Íliaco | SIM | TRANSPLANTES ÓSSEOS AUTÓLOGOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30704030 | Osteocutâneo de íliaco | SIM | TRANSPLANTES ÓSSEOS AUTÓLOGOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30704049 | Osteocutâneos de costela | SIM | TRANSPLANTES ÓSSEOS AUTÓLOGOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30704057 | Osteomusculocutâneo de costela | SIM | TRANSPLANTES ÓSSEOS AUTÓLOGOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30704065 | Outros transplantes ósseos e osteomusculocutâneos | SIM | TRANSPLANTES ÓSSEOS AUTÓLOGOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30704073 | Perônio ou fíbula | SIM | TRANSPLANTES ÓSSEOS AUTÓLOGOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30704081 | Transplante ósseo vascularizado (microanastomose) | SIM | TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE) | | | HCO | HSO | | |
| 30705010 | Autotransplante de dois retalhos musculares combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo | SIM | AUTOTRANSPLANTE CUTÂNEO, ÓSSEO E/OU MUSCULAR LIGADO POR PEDÍCULO VASCULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30705010 | Autotransplante de dois retalhos musculares combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo | SIM | MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTENSAS PERDAS DE SUBSTÂNCIA E NA ABLAÇÃO DE TUMORES AO NÍVEL DOS MEMBROS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30705029 | Autotransplante de dois retalhos cutâneos combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | SIM | AUTOTRANSPLANTE CUTÂNEO, ÓSSEO E/OU MUSCULAR LIGADO POR PEDÍCULO VASCULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30705029 | Autotransplante de dois retalhos cutâneos combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | SIM | MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTENSAS PERDAS DE SUBSTÂNCIA E NA ABLAÇÃO DE TUMORES AO NÍVEL DOS MEMBROS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30705037 | Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um muscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | SIM | AUTOTRANSPLANTE CUTÂNEO, ÓSSEO E/OU MUSCULAR LIGADO POR PEDÍCULO VASCULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30705037 | Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um muscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | SIM | MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTENSAS PERDAS DE SUBSTÂNCIA E NA ABLAÇÃO DE TUMORES AO NÍVEL DOS MEMBROS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30705045 | Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a retalho osteomuscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | SIM | AUTOTRANSPLANTE CUTÂNEO, ÓSSEO E/OU MUSCULAR LIGADO POR PEDÍCULO VASCULAR | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30705045 | Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a retalho osteomuscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | SIM | MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTENSAS PERDAS DE SUBSTÂNCIA E NA ABLAÇÃO DE TUMORES AO NÍVEL DOS MEMBROS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30705053 | Autotransplante de epiplon | SIM | AUTOTRANSPLANTE DE EPIPLON | | | HCO | HSO | | |
| 30705061 | Autotransplante de outros retalhos, isolados entre si, e associados mediante um único pedículo vascular comuns aos retalhos | SIM | AUTOTRANSPLANTE CUTÂNEO, ÓSSEO E/OU MUSCULAR LIGADO POR PEDÍCULO VASCULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30705061 | Autotransplante de outros retalhos, isolados entre si, e associados mediante um único pedículo vascular comuns aos retalhos | SIM | MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTENSAS PERDAS DE SUBSTÂNCIA E NA ABLAÇÃO DE TUMORES AO NÍVEL DOS MEMBROS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | HCO | HSO | | |
| 30705070 | Autotransplante de três retalhos, um cutâneo separado, combinado a outros dois retalhos musculares isolados e associados, ligados por um único pedículo vascular | SIM | AUTOTRANSPLANTE CUTÂNEO, ÓSSEO E/OU MUSCULAR LIGADO POR PEDÍCULO VASCULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30705100 | Reimplante de segmentos distais do membro superior, com ressecção segmentar | SIM | REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR, COM RESSECÇÃO SEGMENTAR | | | HCO | HSO | | |
| 30706017 | Reimplante do membro inferior do nível médio proximal da perna até a coxa | SIM | REIMPLANTE DOS MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES OU PARTES | | | HCO | HSO | | |
| 30706025 | Reimplante do membro inferior do pé até o terço médio da perna | SIM | REIMPLANTE DOS MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES OU PARTES | | | HCO | HSO | | |
| 30706033 | Reimplante do membro superior, do nível médio do antebraço até o ombro | SIM | REIMPLANTE DOS MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES OU PARTES | | | HCO | HSO | | |
| 30707013 | Transplante articular de metatarsalângica para a mão | SIM | TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALENGICA PARA A MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30707021 | Transplante de 2º pododáctilo para mão | SIM | TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30707030 | Transplante de dedos do pé para a mão | SIM | TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30707048 | Transplante do 2º pododáctilo para o polegar | SIM | TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30707056 | Transplante do hallux para polegar | SIM | TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30707064 | Transplante de dois pododáctilos para a mão | SIM | TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30709016 | Instalação de halo craniano | SIM | INSTALAÇÃO DE HALO CRANIANO | | | HCO | HSO | | |
| 30709024 | Tração cutânea | SIM | TRAÇÃO CUTÂNEA E OU TRANSESQUELETICA - QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30709032 | Tração transesquelética (por membro) | SIM | TRAÇÃO CUTÂNEA E OU TRANSESQUELETICA - QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30710014 | Retirada de fios ou pinos metálicos transósseos | SIM | RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE (QUALQUER MATERIAL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30710022 | Retirada de fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas | SIM | RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE (QUALQUER MATERIAL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30710030 | Retirada de placas | SIM | RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE (QUALQUER MATERIAL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30710049 | Retirada de próteses de substituição de pequenas articulações | SIM | RETIRADA DE PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES | | | HCO | HSO | | |
| 30710057 | Retirada de fixadores externos | SIM | RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE (QUALQUER MATERIAL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30710065 | Retirada de prótese de substituição (grandes e médias articulações) | SIM | REVISÃO CIRÚRGICA DE PRÓTESE DE OMBRO | | | HCO | HSO | | |
| 30710065 | Retirada de prótese de substituição (grandes e médias articulações) | SIM | REVISÃO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PRÓTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30710065 | Retirada de prótese de substituição (grandes e médias articulações) | SIM | REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES DE JOELHO | | | HCO | HSO | | |
| 30711010 | Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento) | SIM | IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30711029 | Imobilização de membro inferior | SIM | IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30711037 | Imobilização de membro superior | SIM | IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712017 | Áxilo-palmar ou pendente | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712025 | Bota com ou sem salto | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712033 | Colar | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30712041 | Colete | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712050 | Cruro-podálico | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712068 | Dupla abdução ou Ducroquet | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712076 | Halo-gesso | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712084 | Inguino-maleolar | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712092 | Luva | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712106 | Minerva ou Risser para escoliose | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712114 | Pelvipodálico | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712122 | Spica-gessada | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712130 | Tipo Velpeau | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30712149 | Tóraco-braquial | SIM | APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30713021 | Biópsia óssea | SIM | BIÓPSIA ÓSSEA COM OU SEM AGULHA - QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30713030 | Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles | SIM | BIÓPSIAS PERCUTÂNEA SINOVIAl OU DE TECIDOS MOLES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30713048 | Enxertos em outras pseudartroses | SIM | ENXERTOS EM PSEUDARTROSES | | | HCO | HSO | | |
| 30713064 | Manipulação articular sob anestesia geral | SIM | MANIPULAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM ANESTESIA GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30713072 | Retirada de enxerto ósseo | SIM | RETIRADA DE ENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 30713137 | Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração) - orientada ou não por método de imagem | SIM | PUNÇÃO OU INFILTRAÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA, ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30713145 | Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/agulhamento seco) - orientada ou não por método de imagem | SIM | ARTROCENTESE OU PUNÇÃO DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA DE ESTRUTURAS OU CAVIDADES EXTRA-ARTICULARES COM APLICAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS TERAPÊUTICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30713145 | Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/agulhamento seco) - orientada ou não por método de imagem | SIM | PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA/ ARTROCENTESE (INFILTRAÇÃO/AGULHAMENTO SECO) ORIENTADO OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30713153 | Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial | SIM | ARTROSCOPIA P/ DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIA SINOVIOL | | | HCO | HSO | | |
| 30714010 | Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico | SIM | CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30714010 | Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30714028 | Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico | SIM | CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO, SUBCUTÂNEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30714028 | Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30714036 | Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | | | HCO | HSO | | |
| 30714036 | Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30715016 | Artrodese da coluna com instrumentação por segmento | SIM | ARTRODESE DA COLUNA C/ INSTRUMENTAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30715024 | Artrodese de coluna via anterior ou pósterio lateral - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRODESE DE COLUNA VIA ANTERIOR OU PÓSTERIO LATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715032 | Biópsia da coluna | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DA COLUNA | | | HCO | HSO | | |
| 30715040 | Biópsia de corpo vertebral com agulha | SIM | BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30715059 | Cirurgia de coluna por via endoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 30715067 | Cordotomia - mielotomia | SIM | CORDOTOMIA - MIELOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30715075 | Costela cervical - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA COSTELA CERVICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30715083 | Derivação lombar externa | SIM | DERIVAÇÃO LOMBAR EXTERNA | | | HCO | HSO | | |
| 30715091 | Descompressão medular e/ou cauda equina | SIM | DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA | | | HCO | HSO | | |
| 30715105 | Dorso curvo / escoliose / giba costal - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DORSO CURVO OU ESCOLIOSE OU CIFOSE OU GIBA COSTAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30715113 | Espondilolistese - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESPONDILOLISTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30715121 | Fratura de coluna sem gesso - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30715130 | Fratura do cóccix - redução incruenta | SIM | FRATURA DO CÓCCIX - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30715148 | Fratura do cóccix - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURA DO CÓCCIX - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715156 | Fratura e/ou luxação de coluna vertebral - redução incruenta | SIM | FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE COLUNA VERTEBRAL - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30715164 | Fraturas ou fratura-luxação de coluna - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DE COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715172 | Hemivértebra - ressecção via anterior ou posterior - tratamento cirúrgico | SIM | HEMIVÉRTEBRA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715180 | Hérnia de disco tóraco-lombar - tratamento cirúrgico | SIM | HÉRNIA DE DISCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715199 | Laminectomia ou laminotomia | SIM | LAMINECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30715202 | Microcirurgia para tumores extra-intradurais | SIM | MICROCIRURGIA PARA TUMORES EXTRA OU INTRADURAS | | | HCO | HSO | | |
| 30715210 | Osteomielite de coluna - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELEITE | | | HCO | HSO | | |
| 30715229 | Osteotomia de coluna vertebral - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOTOMIA DE COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715237 | Outras afecções da coluna - tratamento incruento | SIM | REDUÇÃO INCRUENTA DE OUTRAS AFECÇÕES DA COLUNA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30715245 | Pseudartrose de coluna - tratamento cirúrgico | SIM | PSEUDARTROSE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715253 | Punção liquórica | SIM | PUNÇÃO LIQUÓRICA RAQUIANA OU CISTERNAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30715261 | Retirada de corpo estranho - tratamento cirúrgico | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715270 | Retirada de material de síntese - tratamento cirúrgico | SIM | RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715288 | Substituição de corpo vertebral | SIM | SUBSTITUIÇÃO DE CORPO VERTEBRAL | | | HCO | HSO | | |
| 30715296 | Tração cervical transesquelética | SIM | TRAÇÃO CERVICAL TRANSESQUELÉTICA | | | HCO | HSO | | |
| 30715300 | Tratamento cirúrgico da cifose infantil | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CIFOSE INFANTIL | | | HCO | HSO | | |
| 30715318 | Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LESÃO TRAUMÁTICA RAQUIMEDULAR | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30715326 | Tratamento cirúrgico das malformações craniovertebrais | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS MALFORMAÇÕES CRANIOVERTEBRAIS | | | HCO | HSO | | |
| 30715334 | Tratamento cirúrgico do disrafismo espinhal | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DISRAFISMO ESPINHAL | | | HCO | HSO | | |
| 30715342 | Tratamento conservador do traumatismo raquimedular (por dia) | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30715350 | Tratamento microcirúrgico das lesões intramedulares (tumor, malformações arteriovenosas,iringomielia, parasitoses) | SIM | TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DAS LESÕES INTRAMEDULARES (TUMOR, MALFORMAÇÕES ARTERIOVENOSAS, SIRINGOMIELIA, PARASITOSE) | | | HCO | HSO | | |
| 30715369 | Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento | SIM | TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO | | | HCO | HSO | | |
| 30715377 | Tratamento pré-natal dos disrafismos espinhais | NÃO | --- | | | | | | |
| 30715385 | Tumor ósseo vertebral - ressecção com substituição com ou sem instrumentação - tratamento cirúrgico | SIM | TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715393 | Hérnia de disco cervical - tratamento cirúrgico | SIM | HÉRNIA DE DISCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30715407 | Fratura de coluna com gesso - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30715423 | Radiculotomia | SIM | RIZOTOMIA PERCUTÂNEA COM OU SEM RADIOFREQUÊNCIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 62 |
| 30717019 | Artrodese ao nível do ombro - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRODESE AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30717027 | Artroplastia escápulo umeral com implante - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA ESCÁPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30717035 | Artrotomia glenoumeral - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROTOMIA GLENOUMERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30717043 | Biópsia cirúrgica da cintura escapular | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DA CINTURA ESCAPULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30717051 | Deformidade (doença) Sprengel - tratamento cirúrgico | SIM | DOENÇA DE SPRENGEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30717060 | Desarticulação ao nível do ombro - tratamento cirúrgico | SIM | DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30717060 | Desarticulação ao nível do ombro - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DESARTICULAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30717078 | Escápula em ressalto - tratamento cirúrgico | SIM | ESCÁPULA EM RESSALTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30717086 | Fratura de cintura escapular - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30717094 | Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30717108 | Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30717108 | Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO E/OU AVULSÕES | | | HCO | HSO | | |
| 30717116 | Luxações crônicas inveteradas e recidivantes - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular | SIM | LUXAÇÕES CRÔNICAS INVETERADAS E RECIDIVANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30717124 | Osteomielite ao nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOMIELEITE AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30717132 | Pseudartroses e/ou osteotomias da cintura escapular - tratamento cirúrgico | SIM | PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30717140 | Ressecção parcial ou total de clavícula - tratamento cirúrgico | SIM | RESSECÇÃO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVÍCULA | | | HCO | HSO | | |
| 30717159 | Revisão cirúrgica de prótese de ombro | SIM | REVISÃO CIRÚRGICA DE PRÓTESE DE OMBRO | | | HCO | HSO | | |
| 30717167 | Transferências musculares ao nível do ombro - tratamento cirúrgico | SIM | TRANSFERÊNCIAS MUSCULARES AO NÍVEL DO OMBRO | | | HCO | HSO | | |
| 30717175 | Fratura de clavícula ou escápula - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30718015 | Amputação ao nível do braço - tratamento cirúrgico | SIM | AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO BRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30718023 | Biópsia cirúrgica do úmero | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ÚMERO | | | HCO | HSO | | |
| 30718031 | Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico | SIM | FIXADOR EXTERNO DINÂMICO COM OU SEM ALONGAMENTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30718040 | Fratura (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta | SIM | FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30718058 | Fratura (incluindo descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30718066 | Fratura de úmero - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30718074 | Fraturas e pseudartroses - fixador externo - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS E PSEUDARTROSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30718082 | Osteomielite de úmero - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOMIELITE DE ÚMERO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30718090 | Pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos - tratamento cirúrgico | SIM | PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS/ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30718104 | Osteomielite de úmero - tratamento incruento | SIM | OSTEOMIELITE DE ÚMERO - TRATAMENTO INCRUENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30719011 | Artrodese - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRODESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30719020 | Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30719020 | Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA COM OU SEM IMPLANTE | | | HCO | HSO | | |
| 30719038 | Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA COM OU SEM IMPLANTE | | | HCO | HSO | | |
| 30719038 | Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIAS SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30719046 | Artrotomia de cotovelo - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30719054 | Biópsia cirúrgica de cotovelo | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30719062 | Desarticulação ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico | SIM | DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30719062 | Desarticulação ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DESARTICULAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30719070 | Fratura de cotovelo - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30719089 | Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES / COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30719097 | Fraturas e ou luxações - redução incruenta | SIM | FRATURAS E OU LUXAÇÕES - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30719097 | Fraturas e ou luxações - redução incruenta | SIM | REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30719100 | Fraturas e ou luxações - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30719119 | Lesões ligamentares - redução incruenta | SIM | LESÕES LIGAMENTARES - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30719127 | Tendinites, sinovites e artrites - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TENDINITES, SINOVITES E ARTRITES | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30719135 | Artrodiastase - tratamento cirúrgico com fixador externo | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTRODIASTASE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO | | | HCO | HSO | | |
| 30720010 | Abaixamento miotendinoso no antebraço | SIM | ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRAÇO | | | HCO | HSO | | |
| 30720028 | Alongamento dos ossos do antebraço com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30720036 | Amputação ao nível do antebraço - tratamento cirúrgico | SIM | AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30720044 | Biópsia cirúrgica do antebraço | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ANTEBRAÇO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30720052 | Contratura isquêmica de Volkmann - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CONTRATURA ISQUÊMICA DE VOLKMANN | | | HCO | HSO | | |
| 30720060 | Correção de deformidade adquirida de antebraço com fixador externo | SIM | CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA E OU CONGÊNITA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30720079 | Encurtamento segmentar dos ossos do antebraço com osteossíntese - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS COM OSTEOSÍNTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30720087 | Fratura do antebraço - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30720095 | Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário cotovelo-punho) - tratamento cirúrgico | SIM | DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30720109 | Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta | SIM | FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30720117 | Fratura viciosamente consolidada de antebraço - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DE ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30720117 | Fratura viciosamente consolidada de antebraço - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA | | | HCO | HSO | | |
| 30720125 | Osteomielite dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOMIELEITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30720125 | Osteomielite dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELEITE | | | HCO | HSO | | |
| 30720133 | Pseudartroses e ou osteotomias - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA PSEUDOARTROSE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30720141 | Ressecção da cabeça do rádio e/ ou da extremidade distal ulna - tratamento cirúrgico | SIM | RESSECÇÃO DA CABEÇA DO RÁDIO E/ OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30720150 | Ressecção do processo estilóide do rádio - tratamento cirúrgico | SIM | RESSECÇÃO DO PROCESSO ESTILOÍDE DO RÁDIO | | | HCO | HSO | | |
| 30720168 | Sinostose rádio-ulnar - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINOSTOSE RÁDIO-ULNAR | | | HCO | HSO | | |
| 30720176 | Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo - antebraço | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30721016 | Agenesia de rádio (centralização da ulna no carpo) | SIM | AGENESIA DE RÁDIO (CENTRALIZAÇÃO DA ULNA NO CARPO) | | | HCO | HSO | | |
| 30721024 | Alongamento do rádio/ulna - tratamento cirúrgico | SIM | ALONGAMENTO DO RÁDIO/ULNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30721032 | Artrodese entre os ossos do carpo | SIM | ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO | | | HCO | HSO | | |
| 30721040 | Artrodese - fixador externo | SIM | ARTRODESE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30721059 | Artrodese rádio-cárpica ou do punho | SIM | ARTRODESE RÁDIO-CÁRPICA OU DO PUNHO | | | HCO | HSO | | |
| 30721067 | Artroplastia do punho (com implante) - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA DO PUNHO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30721075 | Artroplastia para ossos do carpo (com implante) - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30721083 | Artrotomia - tratamento cirúrgico - punho | SIM | ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30721091 | Biópsia cirúrgica de punho | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30721105 | Coto de amputação punho e antebraço - revisão | SIM | PREPARAÇÃO E REVISÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30721113 | Desarticulação do punho - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DESARTICULAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30721113 | Desarticulação do punho - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DESARTICULAÇÃO DO PUNHO | | | HCO | HSO | | |
| 30721121 | Encurtamento rádio/ulnar | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO - ENCURTAMENTO COM OU SEM OSTEOSINTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30721130 | Fratura de punho - tratamento conservador | SIM | FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30721148 | Fratura de osso do carpo - redução cirúrgica | SIM | FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30721156 | Fratura do carpo - redução incruenta | SIM | FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30721164 | Fraturas - fixador externo | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30721172 | Fraturas do carpo - tratamento conservador | SIM | FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30721180 | Fraturas e/ou luxações do punho - redução incruenta | SIM | FRATURAS E OU LUXAÇÕES - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30721199 | Fraturas e/ou luxações do punho - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30721202 | Luxação do carpo - redução incruenta | SIM | LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA | | | HCO | HSO | | |
| 30721210 | Pseudartroses - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA PSEUDOARTROSE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30721229 | Ressecção de osso do carpo - tratamento cirúrgico | SIM | RESSECÇÃO DE OSSO DO CARPO | | | HCO | HSO | | |
| 30721237 | Reparação ligamentar do carpo | SIM | REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO | | | HCO | HSO | | |
| 30721245 | Sinovectomia de punho - tratamento cirúrgico | SIM | SINOVECTOMIA DE PUNHO | | | HCO | HSO | | |
| 30721253 | Transposição do rádio para ulna | SIM | TRANSPOSIÇÃO DO RÁDIO PARA ULNA | | | HCO | HSO | | |
| 30722012 | Abscesso de mão e dedos - tenossinovites / espaços palmares / dorsais e comissurais - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ABSCESSO DE MÃO E DEDOS, ESPAÇOS PALMARES, DORSAIS E COMISSURAS E TENOSSINOVITES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722039 | Abscessos de dedo (drenagem) - tratamento cirúrgico | SIM | ABSCESSOS DE DEDO (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722047 | Alongamento/transporte ósseo com fixador externo | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO ALONGAMENTO COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30722055 | Alongamentos tendinosos de mão | SIM | ALONGAMENTOS TENDINOSOS DE MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30722063 | Amputação ao nível dos metacarpianos - tratamento cirúrgico | SIM | AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DOS METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722071 | Amputação de dedo (cada) - tratamento cirúrgico | SIM | AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722080 | Amputação transmetacarpiana | SIM | AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE MEMBRO OU SEGMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30722098 | Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo | SIM | AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSIÇÃO DE DEDO | | | HCO | HSO | | |
| 30722101 | Aponevrose palmar (ressecção) - tratamento cirúrgico | SIM | RESSECÇÃO DE APONEUROSE PALMAR | | | HCO | HSO | | |
| 30722110 | Artrodese interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRODESE INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722128 | Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla | SIM | ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF OU IF) | | | HCO | HSO | | |
| 30722136 | Artroplastia com implante na mão (MF ou IF) | SIM | ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF OU IF) | | | HCO | HSO | | |
| 30722144 | Artroplastia interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30722152 | Artrotomia ao nível da mão - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30722160 | Biópsia cirúrgica dos ossos da mão | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DA MÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722179 | Bridas congênitas - tratamento cirúrgico | SIM | BRIDAS CONGÊNITAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722209 | Capsulectomias múltiplas MF ou IF | SIM | CAPSULECTOMIA METACARPO-FALANGEANA OU INTERFALANGEANA | | | HCO | HSO | | |
| 30722217 | Capsulectomias única MF e IF | SIM | CAPSULECTOMIA METACARPO-FALANGEANA OU INTERFALANGEANA | | | HCO | HSO | | |
| 30722225 | Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial) | SIM | CENTRALIZAÇÃO DA ULNA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA RADIAL) | | | HCO | HSO | | |
| 30722233 | Contratura isquêmica de mão - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CONTRATURA ISQUÊMICA DE MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30722241 | Coto de amputação digital - revisão | SIM | COTO DE AMPUTAÇÃO DIGITAL - REVISÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722250 | Dedo colo de cisne - tratamento cirúrgico | SIM | DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722268 | Dedo em botoeira - tratamento cirúrgico | SIM | DEDO EM BOTOEIRA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722276 | Dedo em gatilho, capsulotomia / fasciotomia - tratamento cirúrgico | SIM | DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA / FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722284 | Dedo em martelo - tratamento cirúrgico | SIM | DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722292 | Dedo em martelo - tratamento conservador | SIM | DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722306 | Enxerto ósseo (perda de substância) - tratamento cirúrgico | SIM | ENXERTO ÓSSEO (PERDA DE SUBSTÂNCIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722314 | Exploração cirúrgica de tendão de mão | SIM | EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE TENDÃO DE MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30722322 | Falangização | SIM | FALANGIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30722330 | Fixador externo em cirurgia da mão | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30722349 | Fratura de falanges - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722357 | Fratura de Bennett - redução incruenta | SIM | FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722365 | Fratura de Bennett - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722373 | Fratura de osso da mão - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722381 | Fratura de metacarpião - tratamento conservador | SIM | FRATURA DO METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722390 | Fratura/artrodeze com fixador externo | SIM | ARTRODESE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30722390 | Fratura/artrodese com fixador externo | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30722403 | Fraturas de falanges ou metacarpianos - redução incruenta | SIM | FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722411 | Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirúrgico com fixação | SIM | FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO C/ FIXAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30722420 | Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - redução incruenta | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUÇÃO INCRUENTA | | | HCO | HSO | | |
| 30722438 | Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722446 | Fraturas e/ou luxações de metacarpianos - redução incruenta | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722454 | Gigantismo ao nível da mão - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO GIGANTISMO EM MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30722462 | Lesões ligamentares agudas da mão - reparação cirúrgica | SIM | LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS OU CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30722470 | Lesões ligamentares crônicas da mão - reparação cirúrgica | SIM | LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS OU CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30722489 | Ligamentoplastia com âncora | SIM | LIGAMENTOPLASTIA COM ÂNCORA | | | HCO | HSO | | |
| 30722497 | Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta | SIM | REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO E/OU AVULSÕES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722500 | Luxação metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico | SIM | LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA-TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722519 | Osteomielite ao nível da mão - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE | | | HCO | HSO | | |
| 30722527 | Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com fixação externa | SIM | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM OU SEM USO DE MINIPARAFUSO OU FIXADOR EXTERNO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722535 | Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com uso de miniparafuso | SIM | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM OU SEM USO DE MINIPARAFUSO OU FIXADOR EXTERNO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722543 | Perda de substância da mão (reparação) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30722551 | Plástica ungueal | SIM | RECONSTRUÇÃO DE LEITO UNGUEAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722560 | Policização ou transferência digital | SIM | POLICIZAÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL | | | HCO | HSO | | |
| 30722578 | Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico | SIM | POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|---|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30722586 | Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico | SIM | POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722594 | Prótese (implante) para ossos do carpo | SIM | PRÓTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO | | | HCO | HSO | | |
| 30722608 | Pseudartrose com perda de substâncias de metacarpiano e falanges | SIM | TRATAMENTO DA PSEUDARTROSE COM PERDA DE SUBSTÂNCIAS DE METACARPIANO E FALANGES | | | HCO | HSO | | |
| 30722616 | Pseudartrose do escafoide - tratamento cirúrgico | SIM | PSEUDARTROSE DO ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722624 | Pseudartrose dos ossos da mão - tratamento cirúrgico | SIM | PSEUDARTROSE DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30722632 | Reconstrução da falange com retalho homodigital | SIM | RECONSTRUÇÃO DA FALANGE COM RETALHO HOMODIGITAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722640 | Reconstrução de leito ungueal | SIM | RECONSTRUÇÃO DE LEITO UNGUEAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722659 | Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo antebraquial | SIM | RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR COM RETALHO | | | HCO | HSO | | |
| 30722667 | Reimplante de dois dedos da mão | SIM | REIMPLANTE DE MEMBROS OU PARTES | | | HCO | HSO | | |
| 30722675 | Reimplante do membro superior nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço | SIM | REIMPLANTE DE MEMBROS OU PARTES | | | HCO | HSO | | |
| 30722683 | Reimplante do polegar | SIM | REIMPLANTE DE MEMBROS OU PARTES | | | HCO | HSO | | |
| 30722691 | Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido | SIM | REPARAÇÕES CUTÂNEAS COM RETALHO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722705 | Ressecção 1ª fileira dos ossos do carpo | SIM | RESSECÇÃO 1ª FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO | | | HCO | HSO | | |
| 30722713 | Ressecção de cisto sinovial | SIM | RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAl | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722721 | Retração cicatricial de mais de um dedo, sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA RETRAÇÃO CICATRICAL DE DEDOS, COM OU SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO | | | HCO | HSO | | |
| 30722730 | Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA RETRAÇÃO CICATRICAL DE DEDOS, COM OU SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO | | | HCO | HSO | | |
| 30722748 | Retração cicatricial dos dedos com lesão tendínea - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA RETRAÇÃO CICATRICAL DE DEDOS, COM OU SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO | | | HCO | HSO | | |
| 30722756 | Revascularização do polegar ou outro dedo | SIM | REVASCULARIZAÇÃO DE DEDOS | | | HCO | HSO | | |
| 30722764 | Roturas do aparelho extensor de dedo - redução incruenta | SIM | REDUÇÃO INCRUENTA DAS ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30722772 | Roturas tendino-ligamentares da mão (mais que 1) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS ROTURAS TENDINO- LIGAMENTARES DA MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30722780 | Sequestrectomias | SIM | SEQUESTRECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30722799 | Sindactilia de 2 dígitos - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA COM OU SEM EMPREGO DE EXPANSOR | | | HCO | HSO | | |
| 30722802 | Sindactilia múltipla - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA COM OU SEM EMPREGO DE EXPANSOR | | | HCO | HSO | | |
| 30722810 | Sinovectomia da mão (1 articulação) | SIM | SINOVECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30722829 | Sinovectomia da mão (múltiplas) | SIM | SINOVECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30722845 | Transposição de dedo - tratamento cirúrgico | SIM | TRANSPOSIÇÃO DE DEDO | | | HCO | HSO | | |
| 30722853 | Tratamento cirúrgico da polidactilia múltipla e/ou complexa | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES, COMPLEXA OU MÚTIPLA | | | HCO | HSO | | |
| 30722861 | Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla com emprego de expansor - por estágio | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚTIPLA COM EMPREGO DE EXPANSOR | | | HCO | HSO | | |
| 30722870 | Tratamento da doença de Kienbock com transplante vascularizado | SIM | TRATAMENTO DA DOENÇA DE KIENBOCK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO | | | HCO | HSO | | |
| 30722888 | Tratamento da pseudoartrose do escafoide com transplante ósseo vascularizado e fixação com micro parafuso | SIM | TRATAMENTO DA PSEUDOARTROSE DO ESCAFÓIDE COM TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO COM OU SEM FIXAÇÃO COM MICRO PARAFUSO | | | HCO | HSO | | |
| 30722900 | Roturas do aparelho extensor de dedo - tratamento conservador | SIM | REDUÇÃO INCRUENTA DAS ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30722918 | Rotura do aparelho extensor do dedo - tratamento cirúrgico | SIM | REDUÇÃO INCRUENTA DAS ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30723019 | Biópsia cirúrgica de cintura pélvica | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DA CINTURA PÉLVICA | | | HCO | HSO | | |
| 30723027 | Desarticulação interílio abdominal - tratamento cirúrgico | SIM | DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30723035 | Fratura da cintura pélvica - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30723043 | Fratura/luxação com fixador externo - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURA/LUXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30723051 | Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30723060 | Fraturas e/ou luxações do anel pélvico - redução incruenta | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30723078 | Osteomielite ao nível da pelve - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOMIELEITE AO NÍVEL DA Pelve - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30723086 | Osteotomias / artrodeses - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOTOMIAS / ARTRODESES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30723094 | Fratura de pelve sem aparelho pelve-podálico - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30723108 | Fratura e/ou luxação de anel pélvico - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30723116 | Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador com gesso | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30723124 | Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador sem gesso | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30724015 | Artrite séptica - tratamento cirúrgico - articulação coxo-femoral | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTRITE SÉPTICA | | | HCO | HSO | | |
| 30724023 | Artrodese / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo | SIM | ARTRODESE / FRATURA DE ACETÁBULO (LIGAMENTOTAXIA) COM OU SEM FIXADOR EXTERNO | | | HCO | HSO | | |
| 30724023 | Artrodese / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTROSE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30724031 | Artrodese coxo-femoral em geral - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRODESE COXO-FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724031 | Artrodese coxo-femoral em geral - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTROSE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30724040 | Artrodiastase de quadril | SIM | ARTRODIASTASE DE QUADRIL | | | HCO | HSO | | |
| 30724058 | Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril) - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724066 | Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETIRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724074 | Artroplastia de ressecção do quadril (Girdlestone) - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DO QUADRIL (GIRDLESTONE) | | | HCO | HSO | | |
| 30724082 | Artroplastia parcial do quadril (tipo Thompson ou qualquer técnica) - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30724090 | Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL INFECTADA (INCISÃO E DRENAGEM ARTRITE SÉPTICA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724090 | Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724104 | Artrotomia coxo-femoral - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724112 | Biópsia cirúrgica coxo-femoral | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA COXO-FEMORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30724120 | Desartroclavagem coxo-femoral - tratamento cirúrgico | SIM | DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724120 | Desartroclavagem coxo-femoral - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DESARTICULAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30724139 | Epifisiodesse com abaixamento do grande trocanter - tratamento cirúrgico | SIM | EPIFISIODESE C/ ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER | | | HCO | HSO | | |
| 30724147 | Epifisiolistese proximal de fêmur (fixação "in situ") - tratamento cirúrgico | SIM | EPIFISIOLESTESE PROXIMAL DE FÊMUR (FIXAÇÃO "IN SITU") | | | HCO | HSO | | |
| 30724155 | Fratura de acetábulo (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURA DE ACETÁBULO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724163 | Fratura de acetábulo - redução incruenta | SIM | FRATURA DE ACETÁBULO - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30724171 | Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - redução incruenta | SIM | FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - REDUÇÃO INCRUENTA | | | HCO | HSO | | |
| 30724180 | Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724198 | Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica e osteotomia) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM OU SEM OSTEOTOMIA / REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES | | | HCO | HSO | | |
| 30724201 | Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica simples) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM OU SEM OSTEOTOMIA / REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30724210 | Luxação congênita de quadril (redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores) | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM OU SEM OSTEOTOMIA / REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES | | | HCO | HSO | | |
| 30724228 | Osteotomia - fixador externo | SIM | OSTEOTOMIA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30724236 | Osteotomias ao nível do colo ou região trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli etc) - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO COLO OU REGIÃO TROCANTERIANA (SUGIOKA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724244 | Osteotomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, "dial", etc) - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES (CHIARI, PEMBERTON, "DIAL", ETC) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30724252 | Punção-biópsia coxo-femoral-artrocentese | SIM | PUNÇÃO-BIÓPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30724260 | Reconstrução de quadril com fixador externo | SIM | RECONSTRUÇÃO DE QUADRIL COM FIXADOR EXTERNO | | | HCO | HSO | | |
| 30724279 | Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese | SIM | REVISÃO DE ARTROPLASTIA (QUALQUER SEGMENTO) | | | HCO | HSO | | |
| 30724279 | Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese | SIM | REVISÃO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PRÓTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30724287 | Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada à necrose microcirúrgica da cabeça femoral - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQUEAMENTO ASSOCIADA À NECROSE MICROCIRÚRGICA DA CABEÇA FEMORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30725011 | Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo - coxa/fêmur | SIM | ALONGAMENTO / TRANSPORTE ÓSSEO / PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) - QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30725020 | Alongamento de fêmur - tratamento cirúrgico | SIM | ALONGAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30725038 | Amputação ao nível da coxa - tratamento cirúrgico | SIM | AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30725046 | Biópsia cirúrgica de fêmur | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DE FÊMUR | | | HCO | HSO | | |
| 30725054 | Correção de deformidade adquirida de fêmur com fixador externo | SIM | CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ÓSSEA CONGÊNITA OU ADQUIRIDA COM FIXADOR EXTERNO | | | HCO | HSO | | |
| 30725062 | Descolamento epifisário (traumático ou não) - redução incruenta | SIM | DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30725070 | Descolamento epifisário (traumático ou não) - tratamento cirúrgico | SIM | DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30725089 | Encurtamento de fêmur - tratamento cirúrgico | SIM | ENCURTAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30725097 | Epifisiodesse (por segmento) - tratamento cirúrgico | SIM | EPIFISIODESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30725100 | Fratura de fêmur - tratamento conservador com gesso | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30725119 | Fraturas de fêmur - redução incruenta | SIM | FRATURAS DE FÊMUR - REDUÇÃO INCRUENTA | | | HCO | HSO | | |
| 30725127 | Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30725135 | Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORREÇÃO DE DEFORMIDADES E ALONGAMENTOS COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30725143 | Osteomielite de fêmur - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELEITE | | | HCO | HSO | | |
| 30725151 | Pseudartroses e/ou osteotomias - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA PSEUDOARTROSE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30725160 | Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo - coxa/fêmur | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30725178 | Fêmur - descolamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador com gesso | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30725186 | Fêmur - descolamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador sem gesso | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30725194 | Fratura de extremidade superior do fêmur ou cavidade cotilóide - tratamento conservador com gesso | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30725208 | Necrose asséptica da cabeça femoral - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30726018 | Artrite séptica - tratamento cirúrgico - joelho | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTRITE SÉPTICA | | | HCO | HSO | | |
| 30726026 | Artrodese de joelho - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRODESE DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30726034 | Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30726042 | Artrotomia - tratamento cirúrgico - joelho | SIM | ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30726050 | Biópsia cirúrgica de joelho | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DE JOELHO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30726069 | Desarticulação de joelho - tratamento cirúrgico | SIM | DESARTICULAÇÃO DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30726077 | Epifisites e tendinites - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE EPIFISITES E TENDINITES | | | HCO | HSO | | |
| 30726085 | Fratura de joelho - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30726093 | Fratura e/ou luxação de patela (inclusive osteocondral) - redução incruenta | SIM | FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUÇÃO INCRUENTA | | | HCO | HSO | | |
| 30726107 | Fratura e/ou luxação de patela - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30726115 | Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - redução incruenta | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30726123 | Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30726131 | Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL DE JOELHO, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO | | | HCO | HSO | | |
| 30726140 | Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES AGUDAS E/OU LUXAÇÕES DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |
| 30726158 | Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES INTRÍNSECAS OU COMPLEXAS DE JOELHO | | | HCO | HSO | | |
| 30726166 | Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES INTRÍNSECAS OU COMPLEXAS DE JOELHO | | | HCO | HSO | | |
| 30726174 | Lesões ligamentares agudas - tratamento incruento | SIM | LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30726182 | Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico | SIM | LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30726182 | Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES LIGAMENTARES (AGUDAS OU CRÔNICAS) | | | HCO | HSO | | |
| 30726190 | Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico | SIM | LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS CRÔNICAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30726204 | Liberação lateral e facetectomias - tratamento cirúrgico | SIM | LIBERAÇÃO LATERAL E FACECTOMIAS EM JOELHO | | | HCO | HSO | | |
| 30726212 | Meniscorerafia - tratamento cirúrgico | SIM | MENISCORRAFIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30726220 | Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30726239 | Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico | SIM | REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR EM JOELHO | | | HCO | HSO | | |
| 30726247 | Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico | SIM | RECONSTRUÇÕES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL DE JOELHO | | | HCO | HSO | | |
| 30726255 | Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico | SIM | REVISÃO DE ARTROPLASTIA (QUALQUER SEGMENTO) | | | HCO | HSO | | |
| 30726255 | Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico | SIM | REVISÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30726263 | Revisões de realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico | SIM | REVISÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR EM JOELHO | | | HCO | HSO | | |
| 30726271 | Revisões de reconstruções intra-articulares - tratamento cirúrgico | SIM | REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES DE JOELHO | | | HCO | HSO | | |
| 30726280 | Toaleta cirúrgica - correção de joelho flexo - tratamento cirúrgico | SIM | TOALETE CIRÚRGICA - CORREÇÃO DE JOELHO FLEXO | | | HCO | HSO | | |
| 30726298 | Transplantes homólogos ao nível do joelho - tratamento cirúrgico | NÃO | --- | | | | | | |
| 30726301 | Tratamento cirúrgico de luxações / artrodese / contraturas com fixador externo | SIM | ARTRODESE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30726310 | Bolsa pré-patelar - ressecção | SIM | BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727014 | Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo - perna | SIM | ALONGAMENTO / TRANSPORTE ÓSSEO / PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) - QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30727022 | Alongamento com fixador dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | ALONGAMENTO COM FIXADOR DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727030 | Alongamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico | SIM | ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727049 | Amputação de perna - tratamento cirúrgico | SIM | AMPUTAÇÃO DE PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727057 | Biópsia cirúrgica de tíbia ou fíbula | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TÍBIA OU FÍBULA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30727065 | Correção de deformidade adquirida de tíbia com fixador externo | SIM | CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ÓSSEA CONGÊNITA OU ADQUIRIDA COM FIXADOR EXTERNO | | | HCO | HSO | | |
| 30727073 | Correção de deformidades congênitas na perna com fixador externo | SIM | CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ÓSSEA CONGÊNITA OU ADQUIRIDA COM FIXADOR EXTERNO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30727081 | Encurtamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico | SIM | ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727090 | Epifisiodesse de tíbia/fíbula - tratamento cirúrgico | SIM | EPIFIODESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727090 | Epifisiodesse de tíbia/fíbula - tratamento cirúrgico | SIM | EPIFIODESE DE TÍBIA / FÍBULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727103 | Fratura de osso da perna - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30727111 | Fraturas de fíbula (inclui o descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727120 | Fraturas de fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta | SIM | FRATURAS DE FÍBULA - (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30727138 | Fraturas de tíbia associada ou não a fíbula (inclui descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS DE TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO A FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727146 | Fraturas de tíbia e fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta | SIM | FRATURAS DE TÍBIA E FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30727154 | Osteomielite dos ossos da perna - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727162 | Osteotomias e/ou pseudartroses - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30727170 | Transposição de fíbula/tíbia - tratamento cirúrgico | SIM | TRANSPOSIÇÃO DE FÍBULA/TÍBIA | | | HCO | HSO | | |
| 30727189 | Tratamento cirúrgico de fraturas de tíbia com fixador externo | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30727197 | Fratura de dois ossos da perna - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30728010 | Amputação ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30728029 | Artrite ou osteoartrite - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE OU OSTEOARTRITE | | | HCO | HSO | | |
| 30728037 | Artrodese (com ou sem alongamento simultâneo) com fixador externo | SIM | ARTRODESE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30728045 | Artrodese ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRODESE AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30728053 | Artroplastia de tornozelo (com implante) - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30728061 | Artrorrise do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRORRISE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30728070 | Artrotomia de tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30728088 | Biópsia cirúrgica do tornozelo | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30728096 | Fratura de tornozelo - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30728100 | Fraturas / pseudartroses / artroses ao nível do tornozelo com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES / COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30728100 | Fraturas / pseudartroses / artroses ao nível do tornozelo com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA PSEUDOARTROSE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30728118 | Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - redução incruenta | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30728126 | Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30728134 | Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruento | SIM | LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30728142 | Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30728150 | Lesões ligamentares crônicas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30728169 | Osteocondrite de tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOCONDRITE DE TORNOZELO | | | HCO | HSO | | |
| 30728177 | Pseudartroses ou osteotomias ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS/ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30728177 | Pseudartroses ou osteotomias ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA PSEUDOARTROSE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30729017 | Amputação ao nível do pé - tratamento cirúrgico | SIM | AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30729025 | Amputação/desarticulação de pododáctilos (por segmento) - tratamento cirúrgico | SIM | AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE PODODÁCTILOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30729033 | Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PÉ (INCLUI OSTEOMIELITE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30729041 | Artrodese de tarso e/ou médio pé - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRODESE DE TARSO E/OU MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30729050 | Artrodese metatarso - falângica ou interfalângica - tratamento cirúrgico | SIM | ARTRODESE METATARSO - FALÂNGICA OU INTERFALÂNGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30729068 | Biópsia cirúrgica dos ossos do pé | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30729084 | Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30729092 | Correção de pé torto congênito com fixador externo | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO PÉ TORTO CONGÊNITO COM OU SEM FIXADOR EXTERNO | | | HCO | HSO | | |
| 30729106 | Deformidade dos dedos - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADES DOS DEDOS | | | HCO | HSO | | |
| 30729114 | Exérese ungueal | SIM | EXÉRESE DE UNHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30729122 | Fasciotomia ou ressecção de fascia plantar - tratamento cirúrgico | SIM | FASCIOTOMIA OU RESSECÇÃO DE FASCIA PLANTAR | | | HCO | HSO | | |
| 30729130 | Fratura de osso do pé - tratamento conservador | SIM | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30729149 | Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - redução incruenta | SIM | FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30729157 | Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30729165 | Fraturas e/ou luxações do antepé - redução incruenta | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30729173 | Fraturas e/ou luxações do antepé - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30729181 | Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALLUX VALGUS | | | HCO | HSO | | |
| 30729190 | Osteotomia ou pseudartrose do tarso e médio pé - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30729203 | Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/falanges - tratamento cirúrgico | SIM | OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30729211 | Osteotomias / fraturas com fixador externo | SIM | OSTEOTOMIA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30729220 | Pé plano/pé cavo/coalisão tarsal - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO PÉ PLANO/PÉ CAVO/COALISÃO TARSAL | | | HCO | HSO | | |
| 30729238 | Pé torto congênito (um pé) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO PÉ TORTO CONGÊNITO COM OU SEM FIXADOR EXTERNO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30729246 | Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrgico | SIM | RESSECÇÃO DE OSSO DO PÉ | | | HCO | HSO | | |
| 30729254 | Retração cicatricial dos dedos | SIM | TRATAMENTO DA RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS | | | HCO | HSO | | |
| 30729262 | Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento | SIM | ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30729270 | Rotura do tendão de Aquiles - tratamento cirúrgico | SIM | ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30729289 | Tratamento cirúrgico da sindactilia complexa e /ou múltipla | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES, COMPLEXA OU MÚTIPLA | | | HCO | HSO | | |
| 30729297 | Tratamento cirúrgico da sindactilia simples | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES, COMPLEXA OU MÚTIPLA | | | HCO | HSO | | |
| 30729300 | Tratamento cirúrgico de gigantismo | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO EM PÉ | | | HCO | HSO | | |
| 30729319 | Tratamento cirúrgico de linfedema ao nível do pé | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LINFEDEMA AO NÍVEL DO PÉ | | | HCO | HSO | | |
| 30729327 | Tratamento cirúrgico de polidactilia múltipla e/ou complexa | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES, COMPLEXA OU MÚTIPLA | | | HCO | HSO | | |
| 30729335 | Tratamento cirúrgico de polidactilia simples | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES, COMPLEXA OU MÚTIPLA | | | HCO | HSO | | |
| 30729343 | Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MAL PERFURANTE PLANTAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30730015 | Alongamento | SIM | ALONGAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30730023 | Biópsia de músculo | SIM | BIÓPSIA DE MÚSCULO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30730031 | Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades | SIM | DESRIDAMENTO CIRÚRGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES | | | HCO | HSO | | |
| 30730040 | Desinserção ou miotomia | SIM | DESINSERÇÃO OU MIOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30730058 | Dissecção muscular | SIM | DISSECÇÃO MUSCULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30730066 | Drenagem cirúrgica do psoas | SIM | DRENAGEM CIRÚRGICA DO PSOAS | | | HCO | HSO | | |
| 30730074 | Fasciotomia | SIM | FASCIOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30730082 | Fasciotomia - por compartimento | SIM | FASCIOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30730090 | Fasciotomias (descompressivas) | SIM | FASCIOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30730104 | Fasciotomias acima do punho | SIM | FASCIOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30730112 | Miorrafias | SIM | MIORRAFIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30730120 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento 1ª aplicação | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30730139 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento reaplicações | NÃO | --- | | | | | | |
| 30730155 | Transposição muscular | SIM | TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30730163 | Lesão ligamentar aguda - tratamento conservador | SIM | LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30730171 | Lesões músculo tendinosas - tratamento incruento | SIM | LESÕES MÚSCULO TENDINOSAS - TRATAMENTO INCRUENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30731011 | Abertura de bainha tendinosa - tratamento cirúrgico | SIM | ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30731020 | Biópsias cirúrgicas de tendões, bursas e sinóvias | SIM | BIÓPSIAS CIRÚRGICAS DE TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30731038 | Bursectomia - tratamento cirúrgico | SIM | BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30731046 | Cisto sinovial - tratamento cirúrgico | SIM | CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30731054 | Encurtamento de tendão - tratamento cirúrgico | SIM | ENCURTAMENTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30731062 | Sinovectomia - tratamento cirúrgico | SIM | SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30731070 | Tenoartroplastia para ossos do carpo | SIM | TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO | | | HCO | HSO | | |
| 30731089 | Tenodese | SIM | TENODESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30731097 | Tenólise no túnel osteofibroso | SIM | TENÓLISE NO TÚNEL ÓSTEO FIBROSO | | | HCO | HSO | | |
| 30731100 | Tenólise/tendoneze - tratamento cirúrgico | SIM | TENÓLISE/TENDONESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30731119 | Tenoplastia / enxerto de tendão - tratamento cirúrgico | SIM | TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30731127 | Tenoplastia de tendão em outras regiões | SIM | TENOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES | | | HCO | HSO | | |
| 30731135 | Tenorrafia múltipla em outras regiões | SIM | TENORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 30731143 | Tenorrafia no túnel osteofibroso - mais de 2 dígitos | SIM | TENORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 30731151 | Tenorrafia no túnel osteofibroso até 2 dígitos | SIM | TENORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 30731160 | Tenorrafia única em outras regiões | SIM | TENORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 30731178 | Tenossinovectomia de mão ou punho | SIM | TENOSSINOVECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30731186 | Tenossinovites estenosantes - tratamento cirúrgico | SIM | TENOSSINOVITES ESTENOSANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30731194 | Tenossinovites infecciosas - drenagem | SIM | TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30731208 | Tenotomia | SIM | TENOTOMIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30731216 | Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico | SIM | TRANSPOSIÇÃO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30731224 | Transposição única de tendão | SIM | TRANSPOSIÇÃO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30731232 | Tumores de tendão ou sinovial - tratamento cirúrgico | SIM | TUMORES DE TENDÃO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30731240 | Alongamento de tendões - tratamento cruento | SIM | ALONGAMENTOS TENDINOSOS DE MÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30731259 | Rotura de tendão de aquiles - tratamento conservador | SIM | ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - REDUÇÃO INCRUENTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30732018 | Curetagem ou ressecção em bloco de tumor com reconstrução e enxerto vascularizado | SIM | CURETAGEM OU RESSECÇÃO EM BLOCO DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO E ENXERTO VASCULARIZADO | | | HCO | HSO | | |
| 30732026 | Enxerto ósseo | SIM | AUTOENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 30732026 | Enxerto ósseo | SIM | MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 30732034 | Ressecção da lesão com cimentação e osteosíntese | SIM | RESSECÇÃO DE LESÃO COM CIMENTAÇÃO E OSTEOSÍNTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30732042 | Revisão de endoprótese | SIM | REVISÃO CIRÚRGICA DE PRÓTESE DE OMBRO | | | HCO | HSO | | |
| 30732042 | Revisão de endoprótese | SIM | REVISÃO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PRÓTESE | | | HCO | HSO | | |
| 30732050 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento 1ª aplicação | NÃO | --- | | | | | | |
| 30732069 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento reaplicações | NÃO | --- | | | | | | |
| 30732085 | Tumor ósseo (ressecção com substituição) | SIM | TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30732093 | Tumor ósseo (ressecção e artrodese) | SIM | TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ARTRODESE) | | | HCO | HSO | | |
| 30732107 | Tumor ósseo (ressecção e cimento) | SIM | TUMOR ÓSSEO - TRATAMENTO CIRURGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30732115 | Tumor ósseo (ressecção e enxerto) | SIM | TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ENXERTO) | | | HCO | HSO | | |
| 30732123 | Tumor ósseo (ressecção segmentar) | SIM | TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SEGMENTAR) | | | HCO | HSO | | |
| 30732131 | Tumor ósseo (ressecção simples) | SIM | TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SIMPLES) | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30733014 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30733014 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |
| 30733022 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30733022 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |
| 30733022 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30733030 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30733030 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30733049 | Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia # - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30733049 | Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia # - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO EM JOELHO | | | HCO | HSO | | |
| 30733057 | Meniscectomia - um menisco - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA MENISCECTOMIA, SUTURA MENISCAL, REMODELAÇÃO DE MENISCO DISCÓIDE, REPARAÇÃO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DOS LIGAMENTOS CRUZADOS OU REALINHAMENTO PATELO- FEMORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30733065 | Reparo ou sutura de um menisco - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA MENISCECTOMIA, SUTURA MENISCAL, REMODELAÇÃO DE MENISCO DISCÓIDE, REPARAÇÃO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DOS LIGAMENTOS CRUZADOS OU REALINHAMENTO PATELO- FEMORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30733073 | Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior # - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA MENISCECTOMIA, SUTURA MENISCAL, REMODELAÇÃO DE MENISCO DISCÓIDE, REPARAÇÃO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DOS LIGAMENTOS CRUZADOS OU REALINHAMENTO PATELO- FEMORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30733073 | Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior # - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA PARA RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30733073 | Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior # - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO EM JOELHO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30733081 | Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular - um compartimento # - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30733090 | Tratamento cirúrgico da artrofibrose # - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30733103 | Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial # - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA MENISCECTOMIA, SUTURA MENISCAL, REMODELAÇÃO DE MENISCO DISCÓIDE, REPARAÇÃO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DOS LIGAMENTOS CRUZADOS OU REALINHAMENTO PATELO-FEMORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30733103 | Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial # - procedimento videoartroscópico de joelho | SIM | ARTROSCOPIA PARA RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30734010 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de tornozelo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30734010 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de tornozelo | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |
| 30734029 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de tornozelo | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30734029 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de tornozelo | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30734037 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de tornozelo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30734037 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de tornozelo | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30734045 | Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e ou plastia (enxertia) # - procedimento videoartroscópico de tornozelo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30734053 | Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento - procedimento videoartroscópico de tornozelo | SIM | ARTROSCOPIA PARA RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30734061 | Fraturas - redução e estabilização de cada superfície - procedimento videoartroscópico de tornozelo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30735017 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30735017 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |
| 30735025 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |
| 30735025 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30735033 | Acromioplastia - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA PARA DESCOMPRESSÃO SUBACROMIAL COM ROTURA DO MANGUITO ROTADOR, RESSECÇÃO DA EXTREMIDADE LATERAL DA CLAVÍCULA, ATRODESE DO OMBRO, FIXAÇÃO MENISCA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30735041 | Lesão labral - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30735050 | Luxação gleno-umeral - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE | | | HCO | HSO | | |
| 30735068 | Ruptura do manguito rotador - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA PARA DESCOMPRESSÃO SUBACROMIAL COM ROTURA DO MANGUITO ROTADOR, RESSECÇÃO DA EXTREMIDADE LATERAL DA CLAVÍCULA, ARTRODESE DO OMBRO, FIXAÇÃO MENISCA | | | HCO | HSO | | |
| 30735076 | Instabilidade multidirecional - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE | | | HCO | HSO | | |
| 30735084 | Ressecção lateral da clavícula - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA PARA DESCOMPRESSÃO SUBACROMIAL COM ROTURA DO MANGUITO ROTADOR, RESSECÇÃO DA EXTREMIDADE LATERAL DA CLAVÍCULA, ARTRODESE DO OMBRO, FIXAÇÃO MENISCA | | | HCO | HSO | | |
| 30735092 | Tenotomia da porção longa do bíceps - procedimento videoartroscópico de ombro | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30736013 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de cotovelo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30736013 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de cotovelo | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |
| 30736021 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de cotovelo | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |
| 30736021 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de cotovelo | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30736030 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de cotovelo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30736030 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de cotovelo | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30736048 | Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) # - procedimento videoartroscópico de cotovelo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30736056 | Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento # - procedimento videoartroscópico de cotovelo | SIM | ARTROSCOPIA PARA RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 30736064 | Fraturas: redução e estabilização para cada superfície - procedimento videoartroscópico de cotovelo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30737010 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30737010 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |
| 30737028 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30737028 | Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30737036 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30737036 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30737044 | Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30737052 | Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular # - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA PARA RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30737060 | Fraturas - redução e estabilização de cada superfície - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30737079 | Túnel do carpo - descompressão - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30737079 | Túnel do carpo - descompressão - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30738016 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de coxofemoral | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30738016 | Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de coxofemoral | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |
| 30738024 | Sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres - procedimento videoartroscópico de coxofemoral | SIM | ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30738024 | Sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres - procedimento videoartroscópico de coxofemoral | SIM | ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS | | | HCO | HSO | | |
| 30738032 | Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condroplastia - procedimento videoartroscópico de coxofemoral | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30738040 | Tratamento do impacto femoro-acetabular - procedimento videoartroscópico de coxofemoral | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30738059 | Condroplastia com sutura labral - procedimento videoartroscópico de coxofemoral | SIM | ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL | | | HCO | HSO | | |
| 30801010 | Colocação de órtese traqueal, traqueobrônquica ou brônquica, por via endoscópica (tubo de silicone ou metálico) | SIM | COLOCAÇÃO DE ÓRTESE OU PRÓTESE TRAQUEAL, TRAQUEOBRÔNQUICA OU BRÔNQUICA, INCLUSIVE POR VIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30801028 | Colocação de prótese traqueal ou traqueobrônquica (qualquer via) | SIM | COLOCAÇÃO DE ÓRTESE OU PRÓTESE TRAQUEAL, TRAQUEOBRÔNQUICA OU BRÔNQUICA, INCLUSIVE POR VIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 30801036 | Fechamento de fístula tráqueo-cutânea | SIM | FECHAMENTO DE FÍSTULA TRÁQUEO-CUTÂNEA | | | HCO | HSO | | |
| 30801044 | Punção traqueal | SIM | PUNÇÃO TRAQUEAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30801052 | Ressecção carinal (traqueobrônquica) | SIM | RESSECÇÃO CARINAL (TRAQUEOBRÔNQUICA) | | | HCO | HSO | | |
| 30801060 | Ressecção de tumor traqueal | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL | | | HCO | HSO | | |
| 30801079 | Traqueoplastia (qualquer via) | SIM | TRAQUEOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30801087 | Traqueorrafia (qualquer via) | SIM | TRAQUEORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 30801095 | Traqueostomia | SIM | TRAQUEOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30801109 | Traqueostomia com colocação de órtese traqueal ou traqueobrônquica por via cervical | SIM | TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ÓRTESE OU PRÓTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRÔNQUICA | | | HCO | HSO | | |
| 30801117 | Traqueostomia mediastinal | SIM | TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL | | | HCO | HSO | | |
| 30801133 | Plastia de traqueostoma | SIM | PLASTIA DE TRAQUEOSTOMA | | | HCO | HSO | | |
| 30801141 | Traqueotomia ou fechamento cirúrgico | SIM | TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30801150 | Troca de prótese tráqueo-esofágica | SIM | TROCA DE PRÓTESE TRÁQUEO-ESOFÁGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30801168 | Ressecção de tumor traqueal por videotoracoscopia | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30801176 | Traqueorrafia por videotoracoscopia | SIM | TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30801184 | Traqueostomia com retirada de corpo estranho | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30801184 | Traqueostomia com retirada de corpo estranho | SIM | TRAQUEOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30802016 | Broncoplastia e/ou arterioplastia | SIM | BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30802024 | Broncotomia e/ou broncorrafia | SIM | BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 30802032 | Colocação de molde brônquico por toracotomia | SIM | COLOCAÇÃO DE MOLDE BRÔNQUICO POR TORACOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30802040 | Broncoplastia e/ou arterioplastia por videotoracoscopia | SIM | BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30802059 | Broncotomia e/ou broncorrafia por videotoracoscopia | SIM | BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30803012 | Bulectomia unilateral | SIM | BULECTOMIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30803020 | Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral (qualquer técnica) | SIM | CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR | | | HCO | HSO | | |
| 30803039 | Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico | SIM | CISTO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30803047 | Correção de fístula bronco-pleural (qualquer técnica) | SIM | CORREÇÃO DE FÍSTULA BRONCO-PLEURAL | | | HCO | HSO | | |
| 30803055 | Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar | SIM | DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR | | | HCO | HSO | | |
| 30803063 | Embolectomia pulmonar | SIM | EMBOLECTOMIA PULMONAR | | | HCO | HSO | | |
| 30803071 | Lobectomia por malformação pulmonar | SIM | LOBECTOMIA POR MALFORMAÇÃO PULMONAR | | | HCO | HSO | | |
| 30803080 | Lobectomia pulmonar | SIM | LOBECTOMIA PULMONAR | | | HCO | HSO | | |
| 30803098 | Metastasectomia pulmonar unilateral (qualquer técnica) | SIM | METASTASECTOMIA PULMONAR | | | HCO | HSO | | |
| 30803098 | Metastasectomia pulmonar unilateral (qualquer técnica) | SIM | NODULECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30803101 | Pneumonectomia | SIM | PNEUMONECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30803110 | Pneumonectomia de totalização | SIM | PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30803128 | Pneumorrafia | SIM | PNEUMORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 30803136 | Pneumostomia (cavernostomia) com costectomia e estoma cutâneo-cavitário | SIM | PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTÂNEO-CAVITÁRIO | | | HCO | HSO | | |
| 30803144 | Posicionamento de agulhas radiativas por toracotomia (braquiterapia) | SIM | POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA) | | | HCO | HSO | | |
| 30803152 | Segmentectomia (qualquer técnica) | SIM | SEGMENTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30803160 | Tromboendarterectomia pulmonar | SIM | ENDARTERECTOMIAS | | | HCO | HSO | | |
| 30803179 | Bulectomia unilateral por videotoracoscopia | SIM | BULECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30803187 | Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral por videotoracoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30803195 | Correção de fístula bronco-pleural por videotoracoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30803209 | Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar por videotoracoscopia | SIM | DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30803217 | Lobectomia pulmonar por videotoracoscopia | SIM | LOBECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30803225 | Metastasectomia pulmonar unilateral por videotoracoscopia | SIM | METASTASECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30803233 | Segmentectomia por videotoracoscopia | SIM | SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30803241 | Biópsia transcutânea de pulmão por agulha | SIM | BIÓPSIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30804019 | Biópsia percutânea de pleura por agulha | SIM | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE PLEURA POR AGULHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30804027 | Descorticação pulmonar | SIM | DESCORTICAÇÃO PULMONAR | | | HCO | HSO | | |
| 30804035 | Pleurectomia | SIM | PLEURECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30804043 | Pleurodese (qualquer técnica) | SIM | PLEURODESE | | | HCO | HSO | | |
| 30804051 | Pleuroscopia | SIM | PLEUROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30804060 | Pleurostomia (aberta) | SIM | PLEUROSOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30804086 | Punção pleural | SIM | PUNÇÃO PLEURAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30804094 | Repleção de cavidade pleural com solução de antibiótico para tratamento de empiema | SIM | REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA | | | HCO | HSO | | |
| 30804108 | Ressecção de tumor da pleura localizado | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO | | | HCO | HSO | | |
| 30804116 | Retirada de dreno tubular torácico (colocado em outro serviço) | SIM | RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30804124 | Tenda pleural | SIM | TENDA PLEURAL | | | HCO | HSO | | |
| 30804132 | Toracostomia com drenagem pleural fechada | SIM | TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA | | | HCO | HSO | | |
| 30804140 | Tratamento operatório da hemorragia intrapleural | SIM | TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL | | | HCO | HSO | | |
| 30804159 | Descorticação pulmonar por videotoracoscopia | SIM | DESCORTICAÇÃO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30804167 | Pleurectomia por videotoracoscopia | SIM | PLEURECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30804175 | Pleurodese por vídeo | SIM | PLEURODESE POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30804183 | Pleuroscopia por vídeo | SIM | PLEUROSCOPIA POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30804191 | Ressecção de tumor da pleura localizado por vídeo | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30804205 | Tenda pleural por vídeo | SIM | TENDA PLEURAL POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30804213 | Tratamento operatório da hemorragia intrapleural por vídeo | SIM | TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30805015 | Ressecção de bócio intratorácico | SIM | RESSECÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30805023 | Biópsia de linfonodos pré-escalênicos ou do confluente venoso | SIM | BIÓPSIA DE LINFONODOS PRÉ-ESCALÊNICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30805031 | Biópsia de tumor do mediastino (qualquer via) | SIM | BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO | | | HCO | HSO | | |
| 30805040 | Cisto ou duplicação brônquica ou esôfagica - tratamento cirúrgico | SIM | CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESÔFAGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30805074 | Ligadura de artérias brônquicas por toracotomia para controle de hemoptise | SIM | LIGADURA DE ARTÉRIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE | | | HCO | HSO | | |
| 30805082 | Ligadura de ducto-torácico (qualquer via) | SIM | LIGADURA DO DUCTO-TORÁCICO | | | HCO | HSO | | |
| 30805090 | Linfadenectomia mediastinal | SIM | LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL | | | HCO | HSO | | |
| 30805104 | Mediastinoscopia, via cervical | SIM | MEDIASTINOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 30805112 | Mediastinotomia (via paraesternal, transesternal, cervical) | SIM | MEDIASTINOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30805120 | Mediastinotomia extrapleurar por via posterior | SIM | MEDIASTINOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30805139 | Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica (qualquer técnica) | SIM | PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICÁRDICA | | | HCO | HSO | | |
| 30805147 | Ressecção de tumor de mediastino | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO | | | HCO | HSO | | |
| 30805155 | Timectomia (qualquer via) | SIM | TIMECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30805163 | Tratamento da mediastinite (qualquer via) | SIM | TRATAMENTO DA MEDIASTINITE | | | HCO | HSO | | |
| 30805171 | Vagotomia troncular terapêutica por toracotomia | SIM | VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPÊUTICA POR TORACOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30805180 | Biópsia de tumor do mediastino por vídeo | SIM | BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30805198 | Cisto ou duplicação brônquica ou esôfagica – tratamento cirúrgico por vídeo | SIM | CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESÔFAGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30805201 | Ligadura de artérias brônquicas para controle de hemoptise por vídeo | NÃO | --- | | | | | | |
| 30805210 | Ligadura de ducto-torácico por vídeo | NÃO | --- | | | | | | |
| 30805228 | Linfadenectomia mediastinal por vídeo | SIM | LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30805236 | Mediastinoscopia, via cervical por vídeo | SIM | MEDIASTINOSCOPIA POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30805244 | Mediastinotomia extrapleurar por via posterior por vídeo | SIM | MEDIASTINOTOMIA POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30805252 | Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica por vídeo | SIM | PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICÁRDICA POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30805260 | Ressecção de tumor de mediastino por vídeo | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30805279 | Timectomia por vídeo | SIM | TIMECTOMIA POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30805287 | Tratamento da mediastinite por vídeo | NÃO | --- | | | | | | |
| 30805295 | Retirada de corpo estranho do mediastino | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO | | | HCO | HSO | | |
| 30806011 | Abscesso subfrênico - tratamento cirúrgico | SIM | ABSCCESSO SUBFRÊNICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30806020 | Eventração diafragmática - tratamento cirúrgico | SIM | EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30806038 | Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico (qualquer técnica) | SIM | HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30806046 | Implante de marca-passo diafragmático definitivo | NÃO | --- | | | | | | |
| 30806054 | Hérnia diafragmática – tratamento cirúrgico por vídeo | NÃO | --- | | | | | | |
| 30901014 | Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo) | SIM | AMPLIAÇÃO DE ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ÁTRIO, VENTRÍCULO | | | HCO | HSO | | |
| 30901022 | Canal arterial persistente - correção cirúrgica | SIM | CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30901030 | Coarctação da aorta - correção cirúrgica | SIM | COARCTAÇÃO DA AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30901049 | Confecção de bandagem da artéria pulmonar | SIM | CONFECÇÃO DE BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR | | | HCO | HSO | | |
| 30901057 | Correção cirúrgica da comunicação interatrial | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30901065 | Correção cirúrgica da comunicação interventricular | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR | | | HCO | HSO | | |
| 30901073 | Correção de cardiopatia congênita + cirurgia valvar | SIM | CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA COM CIRURGIA VALVAR | | | HCO | HSO | | |
| 30901081 | Correção de cardiopatia congênita + revascularização do miocárdio | SIM | CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA COM REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO | | | HCO | HSO | | |
| 30901090 | Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) - em defeitos cardíacos congênitos | SIM | REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUÍNEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETALHO, TUBO) | | | HCO | HSO | | |
| 30901103 | Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas) - em defeitos cardíacos congênitos | SIM | RESSECÇÃO (INFUNDÍBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS) | | | HCO | HSO | | |
| 30901111 | Transposições (vasos, câmaras) - em defeitos cardíacos congênitos | SIM | PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO NAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS, EXCETO ATRIOSSEPTOSTOMIA | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30901111 | Transposições (vasos, câmaras) - em defeitos cardíacos congenitos | SIM | TRANSPOSIÇÕES (VASOS, CÂMARAS) | | | HCO | HSO | | |
| 30902010 | Ampliação do anel valvar | SIM | AMPLIAÇÃO DO ANEL VALVAR | | | HCO | HSO | | |
| 30902029 | Cirurgia multivalvar | SIM | CIRURGIA MULTIVALVAR | | | HCO | HSO | | |
| 30902037 | Comissurotomia valvar | SIM | COMISSUROTOMIA VALVAR | | | HCO | HSO | | |
| 30902045 | Plastia valvar | SIM | PLASTIA VALVAR | | | HCO | HSO | | |
| 30902053 | Troca valvar | SIM | TROCA VALVAR | | | HCO | HSO | | |
| 30903017 | Aneurismectomia de VE | SIM | ANEURISMECTOMIA DE VE | | | HCO | HSO | | |
| 30903025 | Revascularização do miocárdio | SIM | REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO | | | HCO | HSO | | |
| 30903033 | Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar | SIM | REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO COM CIRURGIA VALVAR | | | HCO | HSO | | |
| 30903041 | Ventriculectomia parcial - em coronariopatias | SIM | ANEURISMECTOMIA DE VE | | | HCO | HSO | | |
| 30904013 | Cárdio-estimulação transesofágica (CETE), terapêutica ou diagnóstica | SIM | CÁRDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA (CETE), TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 30904021 | Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos | SIM | IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL - CDI (INCLUI ELETRODOS E GERADOR) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 35 |
| 30904064 | Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio | SIM | IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSÍTIO (INCLUI ELETRODOS E GERADOR) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | DUT Nº 42 |
| 30904080 | Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário | SIM | INSTALAÇÃO DE MARCA-PASSO EPIMIOCÁRDIO TEMPORÁRIO (INCLUI ELETRODOS E GERADOR) | | | HCO | HSO | | |
| 30904099 | Implante de marca-passo temporário à beira do leito | SIM | INSTALAÇÃO DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO (INCLUI ELETRODOS E GERADOR) | | | HCO | HSO | | |
| 30904102 | Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades | SIM | RECOLOCAÇÃO DE ELETRODOS E/OU GERADOR COM OU SEM TROCA DE UNIDADES | | | HCO | HSO | | |
| 30904110 | Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador) | SIM | RETIRADA DO SISTEMA OU TROCA DE GERADOR | | | HCO | HSO | | |
| 30904129 | Troca de gerador | SIM | RETIRADA DO SISTEMA OU TROCA DE GERADOR | | | HCO | HSO | | |
| 30904137 | Implante de marca-passo monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular) | SIM | IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + ELETRODOS ATRIAL OU VENTRICULAR) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | DUT Nº 41 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30904145 | Implante de marca-passo bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular) | SIM | IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELETRODOS ATRIAL E VENTRICULAR) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | DUT Nº 40 |
| 30904153 | Remoção de cabo-eletrodo de marcapasso e/ou cárdio-desfibrilador implantável com auxílio de dilatador mecânico, laser ou radiofrequência | SIM | REMOÇÃO DE CABO-ELETRODO DE MARCA-PASSO E/OU CÁRDIO-DEFIBRILADOR IMPLANTÁVEL COM AUXÍLIO DE DILATADOR MECÂNICO, LASER OU RADIOFREQUÊNCIA | | | HCO | HSO | | |
| 30904161 | Implante de cardiodesfibrilador multissítio - TRC-D (gerador e eletrodos) | SIM | IMPLANTE DE CARDIODEFIBRILADOR MULTISSÍTIO – TRC-D (GERADOR E ELETRODOS) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 36 |
| 30904170 | Implante de gerador de eventos (Looper implantável) | SIM | IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS (LOOPER IMPLANTÁVEL) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 43 |
| 30905010 | Colocação de balão intra-aórtico | SIM | COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO | | | HCO | HSO | | |
| 30905028 | Colocação de stent na aorta sem CEC | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT NA AORTA COM OU SEM CEC | | | HCO | HSO | | |
| 30905036 | Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional | SIM | INSTALAÇÃO DO CIRCUÍTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL | | | HCO | HSO | | |
| 30905044 | Instalação do circuito de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10 kg) | SIM | INSTALAÇÃO DO CIRCUÍTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO (10 KG) | | | HCO | HSO | | |
| 30905052 | Derivação cavo-atrial | SIM | DERIVAÇÃO CAVO-ATRIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30905060 | Perfusionista - em procedimentos cardíacos | SIM | INSTALAÇÃO DO CIRCUÍTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906016 | Aneurisma de aorta abdominal infra-renal | SIM | ANEURISMAS DE AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30906024 | Aneurisma de aorta abdominal supra-renal | SIM | ANEURISMAS DE AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30906032 | Aneurisma de aorta-torácica | SIM | ANEURISMAS DE AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 30906040 | Aneurisma de artérias viscerais | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30906059 | Aneurisma de axilar, femoral, poplítea | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30906067 | Aneurisma de carótida, subclávia, ilíaca | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30906075 | Aneurismas - outros | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30906083 | Aneurismas torácicos ou tóraco-abdominais | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30906113 | Angioplastia transluminal transoperatória - por artéria | SIM | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL TRANSOPERATÓRIA | | | HCO | HSO | | |
| 30906121 | Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica | SIM | ARTÉRIA HIPOGÁSTRICA | | | HCO | HSO | | |
| 30906130 | Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica | SIM | ARTÉRIA MESENTÉRICA INFERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 30906148 | Artéria mesentérica superior - qualquer técnica | SIM | ARTÉRIA MESENTÉRICA SUPERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 30906156 | Artéria renal bilateral revascularização | SIM | ARTÉRIA RENAL - REVASCULARIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30906164 | Cateterismo da artéria radial - para PAM | SIM | CATETERISMO DA ARTÉRIA RADIAL - PARA PAM | | | HCO | HSO | | |
| 30906172 | Correção das dissecções da aorta | SIM | CORREÇÃO DAS DISSECÇÕES DA AORTA | | | HCO | HSO | | |
| 30906180 | Endarterectomia aorto-ilíaca | SIM | ENDARTERECTOMIAS | | | HCO | HSO | | |
| 30906199 | Endarterectomia carotídea - cada segmento arterial tratado | SIM | ENDARTERECTOMIAS | | | HCO | HSO | | |
| 30906202 | Endarterectomia ilíaco-femoral | SIM | ENDARTERECTOMIAS | | | HCO | HSO | | |
| 30906210 | Ligadura de carótida ou ramos | SIM | LIGADURA DE CARÓTIDA OU RAMOS | | | HCO | HSO | | |
| 30906229 | Ponte aorto-bifemoral | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906237 | Ponte aorto-biilíaca | SIM | PONTE AORTO-BIILÍACA | | | HCO | HSO | | |
| 30906237 | Ponte aorto-biilíaca | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906245 | Ponte aorto-femoral - unilateral | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906253 | Ponte aorto-ilíaca - unilateral | SIM | PONTE AORTO-ILÍACA | | | HCO | HSO | | |
| 30906253 | Ponte aorto-ilíaca - unilateral | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906261 | Ponte axilo-bifemoral | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906261 | Ponte axilo-bifemoral | SIM | PONTE AXILO-BIFEMORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906270 | Ponte axilo-femoral | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906270 | Ponte axilo-femoral | SIM | PONTE AXILO-FEMORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906288 | Ponte distal | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906288 | Ponte distal | SIM | PONTE DISTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906296 | Ponte fêmoro poplíteo proximal | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906296 | Ponte fêmoro poplíteo proximal | SIM | PONTE FÊMORO POPLÍTEO PROXIMAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906300 | Ponte fêmoro-femoral cruzada | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906300 | Ponte fêmoro-femoral cruzada | SIM | PONTE FÊMORO-FEMORAL CRUZADA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30906318 | Ponte fêmoro-femoral ipsilateral | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906326 | Ponte subclávio bifemoral | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906334 | Ponte subclávio femoral | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906342 | Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906342 | Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos | SIM | PONTES AORTO-CERVICAIS OU ENDARTERECTOMIAS DOS TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS | | | HCO | HSO | | |
| 30906350 | Pontes transcervicais - qualquer tipo | SIM | PONTE ARTERO-ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906350 | Pontes transcervicais - qualquer tipo | SIM | PONTES TRANSCERVICAIS | | | HCO | HSO | | |
| 30906377 | Preparo de veia autóloga para remendos vasculares | SIM | REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO | | | HCO | HSO | | |
| 30906385 | Arterioplastia da femoral profunda (profundoplastia) | SIM | ARTERIOPLASTIA DA FEMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLASTIA) | | | HCO | HSO | | |
| 30906393 | Reoperação de aorta abdominal | SIM | REOPERAÇÃO DE AORTA ABDOMINAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906407 | Retirada de enxerto infectado em posição não aórtica | SIM | RETIRADA DE ENXERTO INFECTADO | | | HCO | HSO | | |
| 30906415 | Revascularização aorto-femoral - unilateral | SIM | REVASCULARIZAÇÃO AORTO-FEMORAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906423 | Revascularização arterial de membro superior | SIM | REVASCULARIZAÇÃO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 30906431 | Tratamento cirúrgico da isquemia cerebral | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL | | | HCO | HSO | | |
| 30906440 | Tratamento cirúrgico de síndrome vértebro basilar | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME VÉRTEBRO BASILAR | | | HCO | HSO | | |
| 30906458 | Tratamento cirúrgico de tumor carotídeo | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMOR CAROTÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30906466 | Tronco celíaco - qualquer técnica | SIM | TRONCO CELÍACO | | | HCO | HSO | | |
| 30907012 | Cirurgia de restauração venosa com pontes em cavidades | SIM | CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES | | | HCO | HSO | | |
| 30907020 | Cirurgia de restauração venosa com pontes nos membros | SIM | CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES | | | HCO | HSO | | |
| 30907039 | Cura cirúrgica da impotência coeundi venosa | SIM | CURA CIRÚRGICA DA IMPOTÊNCIA COEUNDI VENOSA | | | HCO | HSO | | |
| 30907047 | Cura cirúrgica de hipertensão portal - qualquer tipo | SIM | CURA CIRÚRGICA DE HIPERTENSÃO PORTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30907063 | Escleroterapia de veias - por sessão | NÃO | --- | | | | | | |
| 30907071 | Fulguração de telangiectasias (por grupo) | SIM | FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS | | AMB | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30907080 | Implante de filtro de veia cava | SIM | IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA | | | HCO | HSO | | |
| 30907098 | Interrupção cirúrgica veia cava inferior | SIM | INTERRUPÇÃO CIRÚRGICA VEIA CAVA INFERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 30907101 | Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatoesclerose ou úlcera (um membro) | SIM | VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30907110 | Trombectomia venosa | SIM | TROMBECTOMIA VENOSA | | | HCO | HSO | | |
| 30907128 | Valvuloplastia ou interposição de segmento valvulado venoso | SIM | VALVULOPLASTIA OU INTERPOSIÇÃO DE SEGMENTO VALVULADO VENOSO | | | HCO | HSO | | |
| 30907136 | Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros | SIM | VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30907144 | Varizes - tratamento cirúrgico de um membro | SIM | VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30907152 | Varizes - ressecção de colaterais com anestesia local em consultório / ambulatório | SIM | VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30908019 | Fístula aorto-cava, reno-cava ou ílio-ílica | SIM | FÍSTULA AORTO-CAVA, RENO-CAVA OU ÍLIO-ILÍACA | | | HCO | HSO | | |
| 30908027 | Fístula arteriovenosa - com enxerto | SIM | FÍSTULA ARTERIOVENOSA - COM ENXERTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30908035 | Fístula arteriovenosa cervical ou cefálica extracraniana | SIM | FÍSTULA ARTERIOVENOSA CERVICAL OU CEFÁLICA EXTRACRANIANA | | | HCO | HSO | | |
| 30908043 | Fístula arteriovenosa congênita - reintervenção | SIM | FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA COMPLEMENTAR | | | HCO | HSO | | |
| 30908051 | Fístula arteriovenosa congênita - correção cirúrgica radical | SIM | FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA RADICAL | | | HCO | HSO | | |
| 30908060 | Fístula arteriovenosa congênita para redução de fluxo | SIM | FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA PARA REDUÇÃO DE FLUXO | | | HCO | HSO | | |
| 30908078 | Fístula arteriovenosa direta | SIM | FÍSTULA ARTERIOVENOSA DIRETA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30908086 | Fístula arteriovenosa dos grandes vasos intratorácicos | SIM | FÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS GRANDES VASOS INTRATORÁCICOS | | | HCO | HSO | | |
| 30908094 | Fístula arteriovenosa dos membros | SIM | FÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS MEMBROS | | | HCO | HSO | | |
| 30908108 | Tromboembolotomia de fístula arteriovenosa | SIM | TROMBOEMBOLECTOMIA DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA | | | HCO | HSO | | |
| 30909023 | Hemodiálise contínua (12h) | SIM | HEMODIÁLISE CONTÍNUA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30909031 | Hemodiálise crônica (por sessão) | SIM | HEMODIÁLISE CRÔNICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30909139 | Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 4 horas ou fração | SIM | HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO DE HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFÉRESE OU HEMOPERFUSÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30909139 | Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 4 horas ou fração | SIM | ULTRAFILTRAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30909147 | Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 12 horas | SIM | HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO DE HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFÉRESE OU HEMOPERFUSÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30910013 | Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal | SIM | ANEURISMA ROTO OU TROMBOSADO DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL | | | HCO | HSO | | |
| 30910021 | Aneurismas rotos ou trombosados - outros | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30910030 | Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30910048 | Aneurismas rotos ou trombosados de artérias viscerais | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30910056 | Aneurismas rotos ou trombosados de axilar, femoral, poplítea | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30910064 | Aneurismas rotos ou trombosados de carótida, subclávia, ilíaca | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30910072 | Aneurismas rotos ou trombosados torácicos ou tóraco-abdominais | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 30910080 | Embolectomia ou tromboembolectomia arterial | SIM | EMBOLECTOMIA OU TROMBO - EMBOLECTOMIA ARTERIAL | | | HCO | HSO | | |
| 30910099 | Exploração vascular em traumas de outros segmentos | SIM | EXPLORAÇÃO VASCULAR EM TRAUMAS | | | HCO | HSO | | |
| 30910102 | Exploração vascular em traumas torácicos e abdominais | SIM | EXPLORAÇÃO VASCULAR EM TRAUMAS | | | HCO | HSO | | |
| 30910110 | Lesões vasculares cervicais e cérvico-torácicas | SIM | LESÕES VASCULARES CERVICAIS E CÉRVICO TORÁCICAS | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30910129 | Lesões vasculares de membro inferior ou superior - unilateral | SIM | LESÕES VASCULARES DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 30910137 | Lesões vasculares intra-abdominais | SIM | LESÕES VASCULARES INTRA-ABDOMINAIS | | | HCO | HSO | | |
| 30910145 | Lesões vasculares traumáticas intratorácicas | SIM | LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRATORÁCICAS | | | HCO | HSO | | |
| 30911010 | Avaliação da viabilidade miocárdica por cateter | NÃO | --- | | | | | | |
| 30911028 | Avaliação fisiológica da gravidade de obstruções (cateter ou guia) | SIM | AVALIAÇÃO FISIOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES (CATETER OU GUIA) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911036 | Biópsia endomiocárdica | SIM | BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911044 | Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinâmica | SIM | CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINÂMICA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911052 | Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio | SIM | CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO E DE REVASCULARIZAÇÃO CIRÚRGICA DO MIOCÁRDIO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911060 | Cateterismo cardíaco direito com estudo angiográfico da artéria pulmonar | SIM | CATETERISMO CARDÍACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA ARTÉRIA PULMONAR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911079 | Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia | SIM | CATETERISMO CARDÍACO COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRÁFICO OU CINEANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU RAMOS TÓRACO-ABDOMINAIS E/OU MEMBROS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911087 | Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia, ventriculografia e estudo angiográfico da aorta e/ou ramos tóraco-abdominais e/ou membros | SIM | CATETERISMO CARDÍACO COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRÁFICO OU CINEANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU RAMOS TÓRACO-ABDOMINAIS E/OU MEMBROS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911095 | Cateterismo E e estudo cineangiográfico da aorta e/ou seus ramos | SIM | CATETERISMO CARDÍACO COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRÁFICO OU CINEANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU RAMOS TÓRACO-ABDOMINAIS E/OU MEMBROS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911109 | Cateterização cardíaca E por via transeptal | SIM | CATETERIZAÇÃO CARDÍACA E POR VIA TRANSEPTAL | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30911117 | Estudo eletrofisiológico - mapeamento eletro-eletrônico tridimensional - do sistema de condução com ou sem ação farmacológica | SIM | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO CARDÍACO COM OU SEM AÇÃO FARMACOLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 30911117 | Estudo eletrofisiológico - mapeamento eletro-eletrônico tridimensional - do sistema de condução com ou sem ação farmacológica | SIM | MAPEAMENTO ELETROANATÔMICO CARDÍACO TRIDIMENSIONAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 53 |
| 30911125 | Estudo hemodinâmico das cardiopatias congênitas estruturalmente complexas (menos: CIA, CIV, PCA, Co, AO, estenose aórtica e pulmonar isoladas) | SIM | ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS EM CRIANÇAS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911133 | Estudo hemodinâmico de cardiopatias congênitas e/ou valvopatias com ou sem cinecoronariografia ou oximetria | SIM | ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS EM CRIANÇAS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911141 | Estudo ultrassonográfico intravascular | SIM | ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO INTRAVASCULAR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911150 | Mapeamento de feixes anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária, com provas | SIM | MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS ECTÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA, COM PROVAS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30911168 | Teste de avaliação do limiar de fibrilação ventricular | NÃO | --- | | | | | | |
| 30911176 | Mapeamento Eletrofisiológico Cardíaco Convencional | SIM | MAPEAMENTO ELETROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 30912016 | Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequência | SIM | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA POR CORRENTE DE RADIOFREQUÊNCIA PARA TRATAMENTO DE ARRITMIAS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912024 | Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso) | SIM | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTÉRIA PULMONAR E RAMOS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912032 | Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent | SIM | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS OU DE BIFURCAÇÃO COM IMPLANTE DE STENT | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912040 | Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso) | SIM | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA POR BALÃO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912059 | Atrioseptostomia por balão | SIM | ATRIOSSEPTOSTOMIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912067 | Atrioseptostomia por lâmina | SIM | ATRIOSSEPTOSTOMIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912075 | Emboloterapia | SIM | EMBOLOTERAPIA | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 30912083 | Colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica | SIM | IMPLANTE DE MARCA-PASSO PROVISÓRIO OU COLOCAÇÃO DE CATETER INTRACAVITÁRIO PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912091 | Implante de prótese intravascular na aorta/pulmonar ou ramos com ou sem angioplastia | SIM | IMPLANTE DE PRÓTESE INTRAVASCULAR NA AORTA/PULMONAR OU RAMOS COM OU SEM ANGIOPLASTIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912105 | Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante (1 vaso) | SIM | IMPLANTE DE STENT CORONÁRIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALÃO CONCOMITANTE | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912113 | Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas | SIM | INFUSÃO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912121 | Oclusão percutânea de "shunts" intracardíacos | SIM | OCCLUSÃO PERCUTÂNEA DE "SHUNTS" INTRACARDÍACOS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912130 | Oclusão percutânea de fístula e/ou conexões sistêmico pulmonares | SIM | OCCLUSÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULA E/OU CONEXÕES SISTÊMICO PULMONARES | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912148 | Oclusão percutânea do canal arterial | SIM | OCCLUSÃO PERCUTÂNEA DO CANAL ARTERIAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912156 | Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico | SIM | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA POR CORRENTE DE RADIOFREQUÊNCIA PARA TRATAMENTO DE ARRITMIAS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 30912156 | Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico | SIM | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO CARDÍACO COM OU SEM AÇÃO FARMACOLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 30912156 | Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico | SIM | MAPEAMENTO ELETROANATÔMICO CARDÍACO TRIDIMENSIONAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 53 |
| 30912156 | Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico | SIM | MAPEAMENTO ELETROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912164 | Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas camaras esquerdas e/ou veias pulmonares | SIM | CATERIZAÇÃO CARDÍACA E POR VIA TRANSEPTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912172 | Radiação ou antiproliferação intracoronária | NÃO | --- | | | | | | |
| 30912180 | Recanalização arterial no IAM - angioplastia primária - com implante de stent com ou sem suporte circulatório (balão intra-órtico) | SIM | RECANALIZAÇÃO ARTERIAL NO IAM - ANGIOPLASTIA PRIMÁRIA - COM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM SUPORTE CIRCULATÓRIO (BALÃO INTRA-AÓRTICO) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912199 | Recanalização mecânica do IAM (angioplastia primária com balão) | SIM | RECANALIZAÇÃO MECÂNICA DO IAM POR ANGIOPLASTIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912202 | Redução miocárdica por infusão seletiva de drogas | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30912210 | Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares | SIM | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPOS ESTRANHOS VASCULARES | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912229 | Revascularização transmiocárdica percutânea | NÃO | --- | | | | | | |
| 30912237 | Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta | SIM | TRATAMENTO PERCUTÂNEO DO ANEURISMA/DISSECÇÃO DA AORTA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912245 | Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa | SIM | VALVOPLASTIA PERCUTÂNEA POR VIA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912253 | Valvoplastia percutânea por via transeptal | SIM | VALVOPLASTIA PERCUTÂNEA POR VIA TRANSEPTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912261 | Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent | SIM | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS OU DE BIFURCAÇÃO COM IMPLANTE DE STENT | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30912270 | Ateromectomia rotacional, direcional, extracional ou uso de laser coronariano com ou sem angioplastia por balão, com ou sem implante de stent | NÃO | --- | | | | | | |
| 30912288 | Procedimento terapêutico nas cardiopatias congênitas, exceto atrioseptostomia | SIM | PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO NAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS, EXCETO ATRIOSEPTOSTOMIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 30913012 | Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas | SIM | DISSECÇÃO DE VEIA PARA IMPLANTAÇÃO DE CATETER CENTRAL DE LONGA PERMANÊNCIA PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL PROLONGADA (NPP) OU QUIMIOTERAPIA (QT) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30913012 | Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas | SIM | IMPLANTE POR PUNÇÃO DE CATETER PARA HEMODIÁLISE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30913020 | Instalação de cateter para monitorização hemodinâmica à beira do leito (Swan-Ganz) | SIM | INSTALAÇÃO DE CATETER PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA À BEIRA DO LEITO (SWAN-GANZ) | | | HCO | HSO | | |
| 30913020 | Instalação de cateter para monitorização hemodinâmica à beira do leito (Swan-Ganz) | SIM | INSTALAÇÃO DE CATETERES INTRACAVITÁRIOS PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA TEMPORÁRIA | | | HCO | HSO | | |
| 30913047 | Instalação de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada (toracotomia) | SIM | INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA (TORACOTOMIA) | | | HCO | HSO | | |
| 30913055 | Manutenção de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada - período de 6 horas | SIM | INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA (TORACOTOMIA) | | | HCO | HSO | | |
| 30913071 | Dissecção de vaso umbilical com colocação de cateter | SIM | PUNÇÃO VENOSA PROFUNDA OU DISSECÇÃO DE VEIA PARA COLOCAÇÃO CATETER | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30913080 | Dissecção de veia em RN ou lactente | SIM | PUNÇÃO VENOSA PROFUNDA OU DISSECÇÃO DE VEIA PARA COLOCAÇÃO CATETER | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30913098 | Dissecção de veia com colocação cateter venoso | SIM | PUNÇÃO VENOSA PROFUNDA OU DISSECÇÃO DE VEIA PARA COLOCAÇÃO CATETER | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30913101 | Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração | SIM | IMPLANTE CIRÚRGICO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE | | | HCO | HSO | | |
| 30913128 | Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração | SIM | RETIRADA DE CATETER PARA HEMODIÁLISE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30913144 | Confecção de fístula AV para hemodiálise | SIM | COLOCAÇÃO E RETIRADA DE SHUNT TEMPORÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30913144 | Confecção de fístula AV para hemodiálise | SIM | CONSTRUÇÃO DE FISTULA ARTERIOVENOSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30913152 | Retirada/desativação de fístula AV para hemodiálise | SIM | COLOCAÇÃO E RETIRADA DE SHUNT TEMPORÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30913152 | Retirada/desativação de fístula AV para hemodiálise | SIM | RETIRADA DE SHUNT OU DESATIVAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30914019 | Anastomose linfovenosa | SIM | ANASTOMOSE LINFOVENOSA | | | HCO | HSO | | |
| 30914027 | Doença de Hodgkin - estadiamento cirúrgico | SIM | DOENÇA DE HODGKIN - ESTADIAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30914043 | Linfadenectomia inguinal ou ilíaca | SIM | LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30914051 | Linfadenectomia cervical | SIM | LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30914060 | Linfadenectomia pélvica | SIM | LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30914078 | Linfadenectomia retroperitoneal | SIM | LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30914086 | Linfangioplastia | SIM | LINFANGIOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 30914094 | Linfedema - ressecção total | SIM | LINFEDEMA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30914108 | Linfedema genital - ressecção | SIM | LINFEDEMA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30914116 | Marsupialização de linfocele | SIM | MARSUPIALIZAÇÃO DE LINFOCELE | | | HCO | HSO | | |
| 30914124 | Punção biópsia ganglionar | SIM | PUNÇÃO BIÓPSIA GANGLIONAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 30914132 | Linfedema - ressecção parcial | SIM | LINFEDEMA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 30914140 | Linfadenectomia pélvica laparoscópica | SIM | LINFADENECTOMIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 30914159 | Linfadenectomia retroperitoneal laparoscópica | SIM | LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 30914167 | Marsupialização laparoscópica de linfocele | SIM | MARSUPIALIZAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE LINFOCELE | | | HCO | HSO | | |
| 30915015 | Correção cirúrgica das arritmias | SIM | CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ARRITMIAS | | | HCO | HSO | | |
| 30915023 | Drenagem do pericárdio | SIM | DRENAGEM DO PERICÁRDIO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30915031 | Pericardiocentese | SIM | PERICARDIOCENETSE | | | HCO | HSO | | |
| 30915040 | Pericardiotomia / Pericardiectomia | SIM | PERICARDIOTOMIA / PERICARDIECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 30915058 | Drenagem do pericárdio por vídeo | SIM | DRENAGEM DO PERICÁRDIO POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30915066 | Pericardiotomia / Pericardiectomia por vídeo | SIM | PERICARDIOTOMIA / PERICARDIECTOMIA POR VÍDEO | | | HCO | HSO | | |
| 30916011 | Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total | SIM | HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATÓRIA TOTAL | | | HCO | HSO | | |
| 30917018 | Biópsia do miocárdio | SIM | BIÓPSIA DO MIOCÁRDIO | | | HCO | HSO | | |
| 30917026 | Cardiomioplastia | NÃO | --- | | | | | | |
| 30917034 | Cardiotomia (ferimento, corpo estranho, exploração) | SIM | CARDIOTOMIA (FERIMENTO, CORPO ESTRANHO, EXPLORAÇÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 30917042 | Retirada de tumores intracardíacos | SIM | RETIRADA DE TUMORES INTRACARDÍACOS | | | HCO | HSO | | |
| 31001017 | Atresia de esôfago com fístula traqueal - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ATRESIA DE ESÔFAGO COM OU SEM FÍSTULA TRAQUEAL | | | HCO | HSO | | |
| 31001025 | Atresia de esôfago sem fístula (dupla estomia) - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ATRESIA DE ESÔFAGO COM OU SEM FÍSTULA TRAQUEAL | | | HCO | HSO | | |
| 31001033 | Autotransplante com microcirurgia | SIM | AUTOTRANSPLANTE COM MICROCIURURGIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001041 | Esofagectomia distal com toracotomia | SIM | ESOFAGECTOMIA DISTAL COM OU SEM TORACOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001050 | Esofagectomia distal sem toracotomia | SIM | ESOFAGECTOMIA DISTAL COM OU SEM TORACOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001068 | Esofagoplastia (colooplastia) | SIM | ESOFAGOPLASTIA (COLOPLASTIA, GASTROPLASTIA) | | | HCO | HSO | | |
| 31001076 | Esofagoplastia (gastroplastia) | SIM | ESOFAGOPLASTIA (COLOPLASTIA, GASTROPLASTIA) | | | HCO | HSO | | |
| 31001084 | Estenose de esôfago - tratamento cirúrgico via torácica | SIM | ESTENOSE DE ESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31001092 | Faringo-laringo-esofagectomia total com ou sem toracotomia | SIM | FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA TOTAL COM OU SEM TORACOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001106 | Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via cervical | SIM | FÍSTULA TRÁQUEO ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31001106 | Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via cervical | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA ADQUIRIDA | | | HCO | HSO | | |
| 31001114 | Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via torácica | SIM | FÍSTULA TRÁQUEO ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31001114 | Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via torácica | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA ADQUIRIDA | | | HCO | HSO | | |
| 31001149 | Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica | SIM | REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESÔFAGO GÁSTRICA | | | HCO | HSO | | |
| 31001157 | Ressecção do esôfago cervical e/ou torácico e transplante com microcirurgia | SIM | RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E/OU TORÁCICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001165 | Substituição esofágica - cólon ou tubo gástrico | SIM | SUBSTITUIÇÃO ESOFÁGICA - CÓLON OU TUBO GÁSTRICO | | | HCO | HSO | | |
| 31001173 | Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES ESOFÁGICAS | | | HCO | HSO | | |
| 31001181 | Tratamento cirúrgico conservador do megaesôfago | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MEGAESÔFAGO | | | HCO | HSO | | |
| 31001190 | Tunelização esofágica | SIM | TUNELIZAÇÃO ESOFÁGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31001203 | Esofagorrafia cervical | SIM | ESOFAGORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001211 | Esofagorrafia torácica | SIM | ESOFAGORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001220 | Esofagostomia | SIM | ESOFAGOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001238 | Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO ESOFÁGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31001246 | Tratamento cirúrgico do divertículo faringoesofágico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO FARINGOESOFÁGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31001254 | Esofagectomia subtotal com linfadenectomia com ou sem toracotomia | SIM | ESOFAGECTOMIA DISTAL COM OU SEM TORACOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001262 | Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) | SIM | REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31001270 | Reconstrução do esôfago cervical e torácico com transplante segmentar de intestino | SIM | RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO COM TRANSPLANTE DE INTESTINO | | | HCO | HSO | | |
| 31001289 | Reconstrução do esôfago cervical ou torácico, com transplante de intestino | SIM | RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO COM TRANSPLANTE DE INTESTINO | | | HCO | HSO | | |
| 31001297 | Dissecção do esôfago torácico (qualquer técnica) | SIM | DISSECÇÃO DO ESÔFAGO TORÁCICO | | | HCO | HSO | | |
| 31001300 | Esofagectomia distal com ou sem toracotomia por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31001319 | Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica por videolaparoscopia | SIM | REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESÔFAGO GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001327 | Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31001335 | Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago por videolaparoscopia | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MEGAESOFAGO POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001343 | Esofagorrafia torácica por videotoracoscopia | SIM | ESOFAGORRAFIA TORÁCICA POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31001351 | Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico por videotoracoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31001360 | Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) por videolaparoscopia | SIM | REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002013 | Colocação de banda gástrica | SIM | COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA OU VIA LAPAROTÔMICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 16 |
| 31002021 | Conversão de anastomose gastrojejunal (qualquer técnica) | SIM | CONVERSÃO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL | | | HCO | HSO | | |
| 31002030 | Degastrogastrectomia com vagotomia | SIM | DEGASTROGASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002048 | Degastrogastrectomia sem vagotomia | SIM | DEGASTROGASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002056 | Gastrostomia confecção / fechamento | SIM | GASTROSTOMIA CONFECÇÃO / FECHAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 31002064 | Gastrectomia parcial com linfadenectomia | SIM | GASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002072 | Gastrectomia parcial com vagotomia | SIM | GASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002080 | Gastrectomia parcial sem vagotomia | SIM | GASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002099 | Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal com toracotomia | SIM | GASTRECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM OU SEM TORACOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002102 | Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal sem toracotomia | SIM | GASTRECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM OU SEM TORACOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002110 | Gastrectomia total com linfadenectomia | SIM | GASTRECTOMIA TOTAL OU PARCIALCOM OU SEM LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002129 | Gastrectomia total via abdominal | SIM | GASTRECTOMIA TOTAL OU PARCIALCOM OU SEM LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002137 | Gastroenteroanastomose | SIM | GASTROENTEROANASTOMOSE | | | HCO | HSO | | |
| 31002145 | Gastrorrafia | SIM | GASTRORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002153 | Gastrotomia com sutura de varizes | SIM | GASTROSTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE | | | HCO | HSO | | |
| 31002153 | Gastrotomia com sutura de varizes | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31002161 | Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada | SIM | GASTROSTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE | | | HCO | HSO | | |
| 31002170 | Gastrotomia para qualquer finalidade | SIM | GASTROSTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE | | | HCO | HSO | | |
| 31002188 | Membrana antral - tratamento cirúrgico | SIM | MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31002196 | Piloroplastia | SIM | PILOROPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002218 | Gastroplastia para obesidade mórbida - qualquer técnica | SIM | GASTROPLASTIA (CIRURGIA BARIÁTRICA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA OU VIA LAPAROTÔMICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 27 |
| 31002242 | Tratamento cirúrgico das varizes gástricas | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS | | | HCO | HSO | | |
| 31002250 | Vagotomia com operação de drenagem | SIM | VAGOTOMIA (QUALQUER TIPO) | | | HCO | HSO | | |
| 31002269 | Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem) | SIM | VAGOTOMIA (QUALQUER TIPO) | | | HCO | HSO | | |
| 31002277 | Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal | SIM | VAGOTOMIA (QUALQUER TIPO) | | | HCO | HSO | | |
| 31002285 | Colocação de banda gástrica por videolaparoscopia | SIM | COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA OU VIA LAPAROTÔMICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 16 |
| 31002293 | Conversão de anastomose gastrojejunal por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31002307 | Gastrectomia parcial com linfadenectomia por videolaparoscopia | SIM | GASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002315 | Gastrectomia parcial com vagotomia por videolaparoscopia | SIM | GASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002323 | Gastrectomia parcial sem vagotomia por videolaparoscopia | SIM | GASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002331 | Gastrectomia total com linfadenectomia por videolaparoscopia | SIM | GASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002340 | Gastrectomia total via abdominal por videolaparoscopia | SIM | GASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31002358 | Gastroenteroanastomose por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31002366 | Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31002374 | Piloroplastia por videolaparoscopia | SIM | PILOROPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31002390 | Gastroplastia para obesidade mórbida por videolaparoscopia | SIM | GASTROPLASTIA (CIRURGIA BARIÁTRICA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA OU VIA LAPAROTÔMICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 27 |
| 31002404 | Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem) por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31002412 | Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal por videolaparoscopia | SIM | VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003010 | Amputação abdômino-perineal do reto (completa) | SIM | AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO | | | HCO | HSO | | |
| 31003028 | Amputação do reto por prociência | SIM | AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCIDÊNCIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003036 | Anomalia anorretal - correção via sagital posterior | SIM | ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003044 | Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdômino-perineal | SIM | ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003052 | Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal | SIM | ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003060 | Anorretomiectomia | SIM | ANORRETOMIECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003079 | Apendicectomia | SIM | APENDICECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003087 | Apple-Peel - tratamento cirúrgico | SIM | APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003095 | Atresia de cólon - tratamento cirúrgico | SIM | ATRESIA INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003109 | Atresia de duodeno - tratamento cirúrgico | SIM | ATRESIA INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003117 | Atresia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico | SIM | ATRESIA INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003125 | Atresia jejunal proximal - tratamento cirúrgico | SIM | ATRESIA INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003133 | Cirurgia de abaixamento (qualquer técnica) | SIM | CIRURGIA DE ABAIXAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 31003141 | Cirurgia de acesso posterior | SIM | CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 31003150 | Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico | SIM | CISTO MESENTÉRICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003168 | Colectomia parcial com colostomia | SIM | COLECTOMIA COM OU SEM COLOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003176 | Colectomia parcial sem colostomia | SIM | COLECTOMIA COM OU SEM COLOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003184 | Colectomia total com íleo-reto-anastomose | SIM | COLECTOMIA COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE | | | HCO | HSO | | |
| 31003192 | Colectomia total com ileostomia | SIM | COLECTOMIA COM ILEOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003206 | Colocação de sonda enteral | SIM | COLOCAÇÃO DE SONDA ENTERAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31003214 | Colostomia ou enterostomia | SIM | COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA - CONFECÇÃO / FECHAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 31003230 | Colotomia e colorrafia | SIM | COLOTOMIA E COLORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003249 | Distorção de volvo por laparotomia | SIM | DESTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA OU POR VIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31003257 | Distorção de volvo por via endoscópica | SIM | DESTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA OU POR VIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31003265 | Divertículo de Meckel - exérese | SIM | DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE | | | HCO | HSO | | |
| 31003273 | Duplicação do tubo digestivo - tratamento cirúrgico | SIM | DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003281 | Enterectomia segmentar | SIM | ENTERECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003290 | Entero-anastomose (qualquer segmento) | SIM | ENTERO-ANASTOMOSE | | | HCO | HSO | | |
| 31003303 | Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico | SIM | ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003311 | Enteropexia (qualquer segmento) | SIM | ENTEROPEXIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003320 | Enterotomia e/ou enterorrafia de qualquer segmento (por sutura ou ressecção) | SIM | ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003338 | Esporão retal - ressecção | SIM | ESPORÃO RETAL - RESSECÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31003346 | Esvaziamento pélvico anterior ou posterior - procedimento cirúrgico | SIM | ESVAZIAMENTO PÉLVICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003354 | Esvaziamento pélvico total - procedimento cirurgico | SIM | ESVAZIAMENTO PÉLVICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003362 | Fecaloma - remoção manual | SIM | FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31003370 | Fechamento de colostomia ou enterostomia | SIM | COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA - CONFECÇÃO / FECHAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 31003389 | Fixação do reto por via abdominal | SIM | FIXAÇÃO DO RETO | | | HCO | HSO | | |
| 31003397 | Íleo meconial - tratamento cirúrgico | SIM | ÍLEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003427 | Invaginação intestinal - ressecção | SIM | INVAGINAÇÃO INTESTINAL COM OU SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003435 | Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico | SIM | INVAGINAÇÃO INTESTINAL COM OU SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003451 | Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico | SIM | MÁ-ROTAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003460 | Megacólon congênito - tratamento cirúrgico | SIM | MEGACÓLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003478 | Membrana duodenal - tratamento cirúrgico | SIM | MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31003486 | Pâncreas anular - tratamento cirúrgico | SIM | PÂNCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003494 | Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico | SIM | PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31003508 | Piloromiotomia | SIM | PILOROMIOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003516 | Procidência do reto - redução manual | SIM | PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL | | | HCO | HSO | | |
| 31003524 | Proctocolectomia total | SIM | PROCTOCOLECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003532 | Proctocolectomia total com reservatório ileal | SIM | PROCTOCOLECTOMIA COM RESERVATÓRIO ILEAL | | | HCO | HSO | | |
| 31003540 | Ressecção total de intestino delgado | SIM | RESSECÇÃO DE INTESTINO DELGADO | | | HCO | HSO | | |
| 31003559 | Retossigmoidectomia abdominal | SIM | RETOSSIGMOIDECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003567 | Tumor anorretal - ressecção anorretal, tratamento cirúrgico | SIM | TUMOR ANORRETAL - RESSECÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31003575 | Amputação abdômino-perineal do reto (completa) por videolaparoscopia | SIM | AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003583 | Apendicectomia por videolaparoscopia | SIM | APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003591 | Cirurgia de abaixamento por videolaparoscopia | SIM | CIRURGIA DE ABAIXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003605 | Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | SIM | CISTO MESENTÉRICO - TRATAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003613 | Colectomia parcial com colostomia por videolaparoscopia | SIM | COLECTOMIA COM OU SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003621 | Colectomia parcial sem colostomia por videolaparoscopia | SIM | COLECTOMIA COM OU SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003630 | Colectomia total com íleo-reto-anastomose por videolaparoscopia | SIM | COLECTOMIA COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003648 | Colectomia total com ileostomia por videolaparoscopia | SIM | COLECTOMIA COM ILEOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003656 | Distorção de volvo por videolaparoscopia | SIM | DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003664 | Divertículo de Meckel - exérese por videolaparoscopia | SIM | DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003672 | Enterectomia segmentar por videolaparoscopia | SIM | ENTERECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003680 | Entero-anastomose (qualque segmento) por videolaparoscopia | SIM | ENTERO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31003699 | Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia | SIM | ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003702 | Esvaziamento pélvico anterior ou posterior por videolaparoscopia | SIM | ESVAZIAMENTO PÉLVICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003710 | Esvaziamento pélvico total por videolaparoscopia | SIM | ESVAZIAMENTO PÉLVICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003729 | Fixação do reto por via abdominal por videolaparoscopia | SIM | FIXAÇÃO DO RETO POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003737 | Megacólon congênito - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31003745 | Pâncreas anular - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31003753 | Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31003761 | Piloromiotomia por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31003770 | Proctocolectomia total com reservatório ileal por videolaparoscopia | SIM | PROCTOCOLECTOMIA COM RESERVATÓRIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003788 | Proctocolectomia total por videolaparoscopia | SIM | PROCTOCOLECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31003796 | Retossigmoidectomia abdominal por videolaparoscopia | SIM | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31004016 | Abscesso anorretal - drenagem | SIM | ABSCESSO ANORRETAL - DRENAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31004024 | Abscesso isquio-retal - drenagem | SIM | ABSCESSO ISQUIO-RETAL - DRENAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31004032 | Cerclagem anal | SIM | CERCLAGEM ANAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31004040 | Corpo estranho do reto - retirada | SIM | CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31004059 | Criptectomia (única ou múltipla) | SIM | CRIPTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31004067 | Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto | SIM | DILATAÇÃO DO ÂNUS E/OU DO RETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31004075 | Esfinteroplastia anal (qualquer técnica) | SIM | ESFINCTEROPLASTIA ANAL | | | HCO | HSO | | |
| 31004083 | Estenose anal - tratamento cirúrgico (qualquer técnica) | SIM | ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31004091 | Excisão de plicoma | SIM | EXCIÇÃO DE PLICOMA | | | HCO | HSO | | |
| 31004105 | Fissurectomia com ou sem esfinterotomia | SIM | FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31004113 | Fístula reto-vaginal e fístula anal em ferradura - tratamento cirúrgico via perineal | SIM | FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31004121 | Fistulectomia anal em dois tempos | SIM | FISTULECTOMIA ANAL | | | HCO | HSO | | |
| 31004130 | Fistulectomia anal em ferradura | SIM | FISTULECTOMIA ANAL | | | HCO | HSO | | |
| 31004148 | Fistulectomia anal em um tempo | SIM | FISTULECTOMIA ANAL | | | HCO | HSO | | |
| 31004156 | Fistulectomia anorretal com abaixamento mucoso | SIM | FISTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO | | | HCO | HSO | | |
| 31004164 | Fistulectomia perineal | SIM | FISTULECTOMIA PERINEAL | | | HCO | HSO | | |
| 31004172 | Hemorróidas - fotocoagulação com raio infravermelho (por sessão) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31004180 | Hemorróidas - ligadura elástica (por sessão) | SIM | HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31004199 | Hemorróidas - tratamento esclerosante (por sessão) | SIM | HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31004202 | Hemorroidectomia aberta ou fechada, com ou sem esfínterectomia, sem grampeador | SIM | HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFÍNCTEROTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31004210 | Laceração anorretal - tratamento cirúrgico por via perineal | SIM | LACERAÇÃO ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31004229 | Lesão anal - eletrocauterização | SIM | LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31004237 | Papilectomia (única ou múltipla) | SIM | PAPILECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31004245 | Pólipo retal - ressecção endoanal | SIM | PÓLIPO RETAL - RESSECÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31004253 | Prolapso retal - esclerose (por sessão) | SIM | PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31004261 | Prolapso retal - tratamento cirúrgico perineal | SIM | PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31004270 | Reconstituição de esfínter anal por plástica muscular (qualquer técnica) | SIM | RECONSTITUIÇÃO DE ESFÍNCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR | | | HCO | HSO | | |
| 31004288 | Reconstrução total anoperineal | SIM | RECONSTRUÇÃO TOTAL ANOPERINEAL | | | HCO | HSO | | |
| 31004300 | Tratamento cirúrgico de retocele (colpoperineoplastia posterior) | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCELE | | | HCO | HSO | | |
| 31004318 | Trombose hemorroidária - exérese | SIM | TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXÉRESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31004326 | Prurido anal - tratamento cirúrgico | SIM | PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31004334 | Esfínterectomia - ânus | SIM | ESFÍNCTEROTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31004342 | Anopexia mecânica com grampeador | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31005012 | Abscesso hepático - drenagem cirúrgica (até 3 fragmentos) | SIM | ABSCESSO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31005020 | Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático | SIM | ESCLEROSE PERCUTÂNEA DIRIGIDA OU NÃO DE TUMOR HEPÁTICO (ALCOOLIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 31005039 | Anastomose biliodigestiva intra-hepática | SIM | ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA-HEPÁTICA | | | HCO | HSO | | |
| 31005047 | Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico | SIM | ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31005063 | Biópsia hepática por laparotomia (até 3 fragmentos) | SIM | BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005071 | Biópsia hepática transparietal (até 3 fragmentos) | SIM | BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31005080 | Laparotomia para implantação cirúrgica de cateter arterial visceral para quimioterapia | SIM | CATETERISMO ARTERIAL PARA QUIMIOTERAPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005080 | Laparotomia para implantação cirúrgica de cateter arterial visceral para quimioterapia | SIM | VIDEOLAPAROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIAS E PARA OS PROCEDIMENTOS DE DRENAGEM DE COLEÇÕES, LIBERAÇÃO DE BRIDAS/ADERÊNCIAS E/OU RAFIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31005098 | Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico | SIM | CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31005101 | Colecistectomia com colangiografia | SIM | COLECISTECTOMIA COM OU SEM COLANGIOGRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005110 | Colecistectomia com fístula biliodigestiva | SIM | COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA | | | HCO | HSO | | |
| 31005128 | Colecistectomia sem colangiografia | SIM | COLECISTECTOMIA COM OU SEM COLANGIOGRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005136 | Colecistojejunostomia | SIM | COLECISTOJEJUNOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005144 | Colecistostomia | SIM | COLECISTOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005152 | Colédoco ou hepático-jejunostomia (qualquer técnica) | SIM | COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005160 | Colédoco ou hepaticoplastia | SIM | COLÉDOCO OU HEPATICOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005179 | Colédoco-duodenostomia | SIM | COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005187 | Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia | SIM | COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005195 | Coledocosopia intra-operatória | SIM | COLEDOSCOPIA INTRA-OPERATÓRIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005209 | Derivação porto sistêmica | SIM | DERIVAÇÃO PORTO SISTÊMICA | | | HCO | HSO | | |
| 31005217 | Desconexão ázigos - portal com esplenectomia | SIM | DESCONEXÃO ÁZIGOS - PORTAL COM OU SEM ESPLENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 31005225 | Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia | SIM | DESCONEXÃO ÁZIGOS - PORTAL COM OU SEM ESPLENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005233 | Desvascularização hepática | SIM | DESVASCULARIZAÇÃO HEPÁTICA | | | HCO | HSO | | |
| 31005241 | Drenagem biliar trans-hepática | SIM | DRENAGEM BILIAR TRANS-HEPÁTICA | | | HCO | HSO | | |
| 31005250 | Enucleação de metástases hepáticas | SIM | ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS | | | HCO | HSO | | |
| 31005268 | Enucleação de metástases, por metástase | SIM | ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS | | | HCO | HSO | | |
| 31005276 | Hepatorrafia | SIM | HEPATORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005284 | Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares | SIM | HEPATORRAFIA COMPLEXA C/LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES | | | HCO | HSO | | |
| 31005292 | Lobectomia hepática direita | SIM | LOBECTOMIA HEPÁTICA | | | HCO | HSO | | |
| 31005306 | Lobectomia hepática esquerda | SIM | LOBECTOMIA HEPÁTICA | | | HCO | HSO | | |
| 31005314 | Papilotomia transduodenal | SIM | PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL | | | HCO | HSO | | |
| 31005322 | Punção hepática para drenagem de abscessos | SIM | PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS | | | HCO | HSO | | |
| 31005330 | Radioablação / termoablação de tumores hepáticos | SIM | ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA/CRIOABLAÇÃO DO CÂNCER PRIMÁRIO HEPÁTICO POR LAPAROTOMIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 1 |
| 31005330 | Radioablação / termoablação de tumores hepáticos | SIM | ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA/CRIOABLAÇÃO DO CÂNCER PRIMÁRIO HEPÁTICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 1 |
| 31005330 | Radioablação / termoablação de tumores hepáticos | SIM | ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA/CRIOABLAÇÃO PERCUTÂNEA DO CÂNCER PRIMÁRIO HEPÁTICO GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA E/OU TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 1 |
| 31005357 | Ressecção de cisto hepático com hepatectomia | SIM | RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM OU SEM HEPATECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005365 | Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia | SIM | RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM OU SEM HEPATECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005373 | Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar com hepatectomia | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILIAR COM OU SEM HEPATECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005381 | Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar sem hepatectomia | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILIAR COM OU SEM HEPATECTOMIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31005390 | Segmentectomia hepática | SIM | SEGMENTECTOMIA HEPÁTICA | | | HCO | HSO | | |
| 31005403 | Sequestrectomia hepática | SIM | SEQUESTRECTOMIA HEPÁTICA | | | HCO | HSO | | |
| 31005420 | Tratamento cirúrgico de estenose cicatricial das vias biliares | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE CICATRICAL DAS VIAS BILIARES | | | HCO | HSO | | |
| 31005438 | Trisegmentectomias | SIM | TRISSEGMENTECTOMIAS | | | HCO | HSO | | |
| 31005446 | Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia | SIM | COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005454 | Abscesso hepático - drenagem cirúrgica por videolaparoscopia | SIM | ABSCESO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005462 | Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31005470 | Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia | SIM | COLECISTECTOMIA COM OU SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005489 | Colecistectomia com fístula biliodigestiva por videolaparoscopia | SIM | COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005497 | Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia | SIM | COLECISTECTOMIA COM OU SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005500 | Colecistojejunostomia por videolaparoscopia | SIM | COLECISTOJEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005519 | Colecistostomia por videolaparoscopia | SIM | COLECISTOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005527 | Colédoco ou hepático-jejunostomia por videolaparoscopia | SIM | COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005535 | Colédoco-duodenostomia por videolaparoscopia | SIM | COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005543 | Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia por videolaparoscopia | SIM | COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005551 | Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia por videolaparoscopia | SIM | COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005560 | Desconexão ázigos - portal com esplenectomia por videolaparoscopia | SIM | DESCONEXÃO ÁZIGOS - PORTAL COM OU SEM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005578 | Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31005586 | Enucleação de metástase hepáticas por videolaparoscopia | SIM | ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31005594 | Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31005608 | Hepatorrafia por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31005616 | Lobectomia hepática direita por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31005624 | Lobectomia hepática esquerda por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31005632 | Punção hepática para drenagem de abscessos por videolaparoscopia | SIM | PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005640 | Radioablação / termoablação de tumores hepáticos por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31005659 | Ressecção de cisto hepático com hepatectomia por videolaparoscopia | SIM | RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM OU SEM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005667 | Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia por videolaparoscopia | SIM | RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM OU SEM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005675 | Biópsia hepática por videolaparoscopia | SIM | BIÓPSIA HEPÁTICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31005683 | Biópsia hepática por laparotomia (acima de 3 fragmentos) | SIM | BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31005691 | Biópsia hepática transparietal (acima de 3 fragmentos) | SIM | BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31006019 | Biópsia de pâncreas por laparotomia | SIM | BIÓPSIA DE PÂNCREAS | | | HCO | HSO | | |
| 31006027 | Biópsia de pâncreas por punção dirigida | SIM | BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR PUNÇÃO DIRIGIDA | | | HCO | HSO | | |
| 31006035 | Enucleação de tumores pancreáticos | SIM | ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS | | | HCO | HSO | | |
| 31006043 | Hipoglicemia - tratamento cirúrgico (pancreatotomia parcial ou total) | SIM | PANCREATECTOMIA PARCIAL OU TOTAL / SEQUESTRECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31006051 | Pancreatectomia corpo caudal com preservação do baço | SIM | PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVAÇÃO DO BAÇO | | | HCO | HSO | | |
| 31006060 | Pancreatectomia parcial ou sequestrectomia | SIM | PANCREATECTOMIA PARCIAL OU TOTAL / SEQUESTRECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31006078 | Pancreato-duodenectomia com linfadenectomia | SIM | PANCREATO-DUODENECTOMIA COM LINFADENECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31006086 | Pancreato-enterostomia | SIM | PANCREATO-ENTEROSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31006094 | Pancreatorrafia | SIM | PANCREATORRAFIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31006108 | Pseudocisto pâncreas - drenagem externa (qualquer técnica) | SIM | PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM | | | HCO | HSO | | |
| 31006116 | Pseudocisto pâncreas - drenagem interna (qualquer técnica) | SIM | PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM | | | HCO | HSO | | |
| 31006124 | Cisto pancreático - cistojejunoanastomose - tratamento cirúrgico | NÃO | --- | | | | | | |
| 31006132 | Cisto pancreático - gastroanastomose - tratamento cirúrgico | NÃO | --- | | | | | | |
| 31006159 | Biópsia de pâncreas por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31006167 | Enucleação de tumores pancreáticos por videolaparoscopia | SIM | ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31006175 | Pseudocisto pâncreas - drenagem externa por videolaparoscopia | SIM | PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31006183 | Pseudocisto pâncreas - drenagem interna por videolaparoscopia | SIM | PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31007015 | Biópsia esplênica | SIM | BIÓPSIA ESPLÊNICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31007023 | Esplenectomia parcial | SIM | ESPLENECTOMIA TOTAL OU PARCIAL | | | HCO | HSO | | |
| 31007031 | Esplenectomia total | SIM | ESPLENECTOMIA TOTAL OU PARCIAL | | | HCO | HSO | | |
| 31007040 | Esplenorrafia | SIM | ESPLENORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31007058 | Esplenectomia parcial por videolaparoscopia | SIM | ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31007066 | Esplenectomia total por videolaparoscopia | SIM | ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31007074 | Esplenorrafia por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31008011 | Diálise peritoneal intermitente - agudo ou crônico (por sessão) | SIM | DIÁLISE PERITONEAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 31008020 | Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) 9 dias - treinamento | SIM | DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) - TREINAMENTO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 31008038 | Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) por mês/paciente | SIM | DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 31008046 | Diálise peritoneal automática (APD) - tratamento (agudo ou crônico) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31008054 | Epiploplastia | SIM | EPIPLOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31008062 | Implante de cateter peritoneal | SIM | IMPLANTE OU RETIRADA DE CATETER PERITONEAL (TENCKHOFF OU OUTROS) | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31008070 | Instalação de cateter Tenckhoff | SIM | IMPLANTE OU RETIRADA DE CATETER PERITONEAL (TENCKHOFF OU OUTROS) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31008097 | Retirada de cateter Tenckhoff | SIM | IMPLANTE OU RETIRADA DE CATETER PERITONEAL (TENCKHOFF OU OUTROS) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31008100 | Epiploplastia por videolaparoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31008119 | Diálise peritoneal automática por mês (agudo ou crônico) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31009018 | Abscesso perineal - drenagem cirúrgica | SIM | ABSCESO PERINEAL - DRENAGEM CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31009026 | Biópsia de parede abdominal | SIM | BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31009042 | Cisto sacro-coccígeo - tratamento cirúrgico | SIM | CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009050 | Diástase dos retos-abdominais - tratamento cirúrgico | SIM | DIÁSTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009069 | Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente - tratamento cirúrgico | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009069 | Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente - tratamento cirúrgico | SIM | HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE | | | HCO | HSO | | |
| 31009077 | Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009077 | Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada | SIM | HERNIORRAFIA COM OU SEM RESSECÇÃO INTESTINAL | | | HCO | HSO | | |
| 31009085 | Herniorrafia crural - unilateral | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009085 | Herniorrafia crural - unilateral | SIM | HERNIORRAFIA CRURAL | | | HCO | HSO | | |
| 31009093 | Herniorrafia epigástrica | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009093 | Herniorrafia epigástrica | SIM | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA | | | HCO | HSO | | |
| 31009107 | Herniorrafia incisional | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009107 | Herniorrafia incisional | SIM | HERNIORRAFIA INCISIONAL | | | HCO | HSO | | |
| 31009115 | Herniorrafia inguinal - unilateral | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009115 | Herniorrafia inguinal - unilateral | SIM | HERNIORRAFIA INGUINAL | | | HCO | HSO | | |
| 31009123 | Herniorrafia inguinal no RN ou lactente | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009123 | Herniorrafia inguinal no RN ou lactente | SIM | HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE | | | HCO | HSO | | |
| 31009131 | Herniorrafia lombar | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009131 | Herniorrafia lombar | SIM | HERNIORRAFIA LOMBAR | | | HCO | HSO | | |
| 31009140 | Herniorrafia recidivante | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31009140 | Herniorrafia recidivante | SIM | HERNIORRAFIA RECIDIVANTE | | | HCO | HSO | | |
| 31009158 | Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009158 | Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada | SIM | HERNIORRAFIA COM OU SEM RESSECÇÃO INTESTINAL | | | HCO | HSO | | |
| 31009166 | Herniorrafia umbilical | SIM | HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009166 | Herniorrafia umbilical | SIM | HERNIORRAFIA UMBILICAL | | | HCO | HSO | | |
| 31009174 | Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão | SIM | LAPAROTOMIA EXPLORADORA PARA BIÓPSIA, DRENAGEM DE ABSCESSO OU LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE OCLUSÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31009204 | Neuroblastoma abdominal - exérese | SIM | NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXÉRESE | | | HCO | HSO | | |
| 31009220 | Onfalocele/gastrosquise em 1 tempo ou primeiro tempo ou prótese - tratamento cirúrgico | SIM | ONFALOCELE/GASTROSQUISE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009239 | Onfalocele/gastrosquise - segundo tempo - tratamento cirúrgico | SIM | ONFALOCELE/GASTROSQUISE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009247 | Paracentese abdominal | SIM | PARACENTESE ABDOMINAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31009247 | Paracentese abdominal | SIM | PARACENTESE ABDOMINAL LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31009255 | Reconstrução da parede abdominal com retalho muscular ou miocutâneo | SIM | RECONSTRUÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO | | | HCO | HSO | | |
| 31009263 | Reparação de outras hérnias (inclui herniorrafia muscular) | SIM | REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR) | | | HCO | HSO | | |
| 31009271 | Ressecção de cisto ou fístula de úraco | SIM | RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA DE ÚRACO | | | HCO | HSO | | |
| 31009280 | Ressecção de cisto ou fístula ou restos do ducto onfalomesentérico | SIM | RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTÉRICO | | | HCO | HSO | | |
| 31009298 | Ressutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração) | SIM | RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCÊNCIA TOTAL OU EVISCERAÇÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 31009301 | Teratoma sacro-coccígeo - exérese | SIM | TERATOMA SACRO-COCCÍGEO - EXÉRESE | | | HCO | HSO | | |
| 31009310 | Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada - por videolaparoscopia | SIM | HERNIORRAFIA COM OU SEM RESSECÇÃO INTESTINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31009328 | Herniorrafia crural - unilateral por videolaparoscopia | SIM | HERNIORRAFIA CRURAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31009336 | Herniorrafia inguinal - unilateral por videolaparoscopia | SIM | HERNIORRAFIA INGUINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31009344 | Herniorrafia recidivante por videolaparoscopia | SIM | HERNIORRAFIA RECIDIVANTE POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31009352 | Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão por videolaparoscopia | SIM | VIDEOLAPAROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIAS E PARA OS PROCEDIMENTOS DE DRENAGEM DE COLEÇÕES, LIBERAÇÃO DE BRIDAS/ADERÊNCIAS E/OU RAFIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31009360 | Herniorrafia inguinal em criança - unilateral | SIM | HERNIORRAFIA INGUINAL | | | HCO | HSO | | |
| 31101011 | Abscesso renal ou peri-renal - drenagem cirúrgica | SIM | ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL DRENAGEM CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101020 | Abscesso renal ou peri-renal - drenagem percutânea | SIM | ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA | | | HCO | HSO | | |
| 31101038 | Adrenalectomia unilateral | SIM | ADRENALECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101046 | Angioplastia renal unilateral a céu aberto | SIM | ANGIOPLASTIA RENAL | | | HCO | HSO | | |
| 31101054 | Angioplastia renal unilateral transluminal | SIM | ANGIOPLASTIA RENAL TRANSLUMINAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31101062 | Autotransplante renal unilateral | SIM | AUTOTRANSPLANTE RENAL | | | HCO | HSO | | |
| 31101070 | Biópsia renal cirúrgica unilateral | SIM | BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101089 | Cisto renal - escleroterapia percutânea - por cisto | SIM | CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31101097 | Endopielotomia percutânea unilateral | SIM | ENDOPIELOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101100 | Estenose de junção pieloureteral - tratamento cirúrgico | SIM | ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31101119 | Fístula pielo-cutânea - tratamento cirúrgico | SIM | FÍSTULA PIELO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31101127 | Lombotomia exploradora | SIM | LOMBOTOMIA EXPLORADORA | | | HCO | HSO | | |
| 31101135 | Marsupialização de cistos renais unilateral | SIM | MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS RENAI | | | HCO | HSO | | |
| 31101151 | Nefrectomia parcial com ureterectomia | SIM | NEFRECTOMIA COM URETERECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101160 | Nefrectomia parcial unilateral | SIM | NEFRECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101178 | Nefrectomia parcial unilateral extracorpórea | SIM | NEFRECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101186 | Nefrectomia radical unilateral | SIM | NEFRECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101194 | Nefrectomia total unilateral | SIM | NEFRECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101208 | Nefro ou pielointerocistostomia unilateral | SIM | NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101216 | Nefrolitotomia anatrófica unilateral | SIM | NEFROLITOTOMIA SIMPLES, ANATRÓFICA OU PERCUTÂNEA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31101224 | Nefrolitotomia percutânea unilateral | SIM | NEFROLITOTOMIA SIMPLES, ANATRÓFICA OU PERCUTÂNEA | | | HCO | HSO | | |
| 31101232 | Nefrolitotomia simples unilateral | SIM | NEFROLITOTOMIA SIMPLES, ANATRÓFICA OU PERCUTÂNEA | | | HCO | HSO | | |
| 31101240 | Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão | SIM | NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31101259 | Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses) | SIM | NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31101275 | Nefrolitotripsia percutânea unilateral (MEC., E.H., ou US) | SIM | NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (MEC., E.H. OU US) | | | HCO | HSO | | |
| 31101283 | Nefropexia unilateral | SIM | NEFROPEXIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101291 | Nefrorrafia (trauma) unilateral | SIM | NEFRORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101305 | Nefrostomia a céu aberto unilateral | SIM | NEFROSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101313 | Nefrostomia percutânea unilateral | SIM | NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 31101321 | Nefroureterectomia com ressecção vesical unilateral | SIM | NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL | | | HCO | HSO | | |
| 31101330 | Pielolitotomia com nefrolitotomia anatrófica unilateral | SIM | PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES OU ANATRÓFICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101348 | Pielolitotomia com nefrolitotomia simples unilateral | SIM | PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES OU ANATRÓFICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101356 | Pielolitotomia unilateral | SIM | PIELOLITOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101364 | Pieloplastia | SIM | PIELOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101372 | Pielostomia unilateral | SIM | PIELOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31101380 | Pielotomia exploradora unilateral | SIM | PIELOTOMIA EXPLORADORA | | | HCO | HSO | | |
| 31101399 | Punção aspirativa renal para diagnóstico de rejeição (ato médico) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNÓSTICO DE REJEIÇÃO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31101402 | Punção biópsia renal percutânea | SIM | PUNÇÃO BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31101410 | Revascularização renal - qualquer técnica | SIM | REVASCULARIZAÇÃO RENAL | | | HCO | HSO | | |
| 31101429 | Sinfisiotomia (rim em ferradura) | SIM | SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA) | | | HCO | HSO | | |
| 31101437 | Transuretero anastomose | SIM | TRANSURETERO ANASTOMOSE | | | HCO | HSO | | |
| 31101445 | Tratamento cirúrgico da fístula pielo-intestinal | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PIELO-INTESTINAL | | | HCO | HSO | | |
| 31101453 | Tumor renal - enucleação unilateral | SIM | TUMOR RENAL - ENUCLEAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31101461 | Tumor Wilms - tratamento cirúrgico | SIM | TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31101470 | Tumores retro-peritoneais malignos unilaterais - exérese | SIM | TUMORES RETRO-PERITONEAIS - EXÉRESE | | | HCO | HSO | | |
| 31101488 | Adrenalectomia laparoscópica unilateral | SIM | ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101496 | Marsupialização laparoscópica de cisto renal unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31101500 | Biópsia renal laparoscópica unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31101518 | Nefropexia laparoscópica unilateral | SIM | NEFROPEXIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101526 | Pieloplastia laparoscópica unilateral | SIM | PIELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101534 | Pielolitotomia laparoscópica unilateral | SIM | PIELOLITOTOMIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101542 | Nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica unilateral | SIM | NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101550 | Nefrectomia radical laparoscópica unilateral | SIM | NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101569 | Nefrectomia parcial laparoscópica unilateral | SIM | NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101577 | Nefrolitotripsia percutânea unilateral a laser | SIM | NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA A LASER | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31101585 | Nefrectomia total unilateral por videolaparoscopia | SIM | NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31101593 | Cisto de supra-renal - tratamento cirúrgico | NÃO | --- | | | | | | |
| 31102018 | Biópsia cirúrgica de ureter unilateral | SIM | BIÓPSIA CIRÚRGICA DE URETER | | | HCO | HSO | | |
| 31102026 | Biópsia endoscópica de ureter unilateral | SIM | BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31102034 | Cateterismo ureteral unilateral | SIM | CATETERISMO URETERAL | | | HCO | HSO | | |
| 31102042 | Colocação cirúrgica de duplo J unilateral | SIM | COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J | | | HCO | HSO | | |
| 31102050 | Colocação cistoscópica de duplo J unilateral | SIM | COLOCAÇÃO ENDOSCÓPICA DE DUPLO J | | | HCO | HSO | | |
| 31102069 | Colocação nefroscópica de duplo J unilateral | SIM | COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLO J | | | HCO | HSO | | |
| 31102077 | Colocação ureteroscópica de duplo J unilateral | SIM | COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J | | | HCO | HSO | | |
| 31102085 | Dilatação endoscópica unilateral | SIM | DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31102093 | Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico | SIM | DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31102107 | Fístula uretero-cutânea unilateral (tratamento cirúrgico) | SIM | FÍSTULA URETERO-CUTÂNEA (TRATAMENTO CIRÚRGICO) | | | HCO | HSO | | |
| 31102115 | Fístula uretero-intestinal unilateral (tratamento cirúrgico) | SIM | FÍSTULA URETERO-INTESTINAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO) | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31102123 | Fístula uretero-vaginal unilateral (tratamento cirúrgico) | SIM | FÍSTULA URETERO-VAGINAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO) | | | HCO | HSO | | |
| 31102131 | Meatotomia endoscópica unilateral | SIM | MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31102174 | Reimplante ureterointestinal uni ou bilateral | SIM | REIMPLANTE URETEROINTESTINAL | | | HCO | HSO | | |
| 31102182 | Reimplante ureteral por via extra ou intravesical unilateral | SIM | REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA, INTRA OU TRANSVESICAL | | | HCO | HSO | | |
| 31102204 | Reimplante uretero-vesical unilateral - via combinada | SIM | REIMPLANTE URETERO-VESICAL | | | HCO | HSO | | |
| 31102220 | Retirada endoscópica de cálculo de ureter unilateral | SIM | RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER | | | HCO | HSO | | |
| 31102239 | Transureterostomia | SIM | TRANSURETEROSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102247 | Ureterectomia unilateral | SIM | URETERECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102255 | Ureterocele unilateral - ressecção a céu aberto | SIM | URETEROCELE -TRATAMENTO CIRURGICO OU ENDOSCOPICO | | | HCO | HSO | | |
| 31102263 | Ureteroceles - tratamento endoscópico | SIM | URETEROCELE -TRATAMENTO CIRURGICO OU ENDOSCOPICO | | | HCO | HSO | | |
| 31102271 | Ureteroileocistostomia unilateral | SIM | URETEROILEOCISTOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102280 | Ureteroileostomia cutânea unilateral | SIM | URETEROILEOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102298 | Ureterólise unilateral | SIM | URETERÓLISE | | | HCO | HSO | | |
| 31102301 | Ureterolitotomia unilateral | SIM | URETEROLITOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102310 | Ureterolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão | SIM | URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31102328 | Ureterolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses) | SIM | URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31102344 | Ureteroplastia unilateral | SIM | URETEROPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102352 | Ureterorrenolitotomia unilateral | SIM | URETERORRENOLITOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102360 | Ureterorrenolitotripsia flexível a laser unilateral | SIM | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL OU RÍGIDA (MEC., E.H., OU US) | | | HCO | HSO | | |
| 31102379 | Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral | SIM | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL OU RÍGIDA (MEC., E.H., OU US) | | | HCO | HSO | | |
| 31102409 | Ureterossigmoidoplastia unilateral | SIM | URETEROSSIGMOIDOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102417 | Ureterossigmoidostomia unilateral | SIM | URETEROSSIGMOIDOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102425 | Ureterostomia cutânea unilateral | SIM | URETEROSTOMIA CUTÂNEA | | | HCO | HSO | | |
| 31102433 | Ureterotomia interna percutânea unilateral | SIM | URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31102441 | Ureterotomia interna ureteroscópica flexível unilateral | SIM | URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL OU RÍGIDA | | | HCO | HSO | | |
| 31102450 | Ureterotomia interna ureteroscópica rígida unilateral | SIM | URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL OU RÍGIDA | | | HCO | HSO | | |
| 31102468 | Ureteroureterocistoneostomia | SIM | URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102476 | Ureteroureterostomia unilateral | SIM | URETEROURETEROSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31102492 | Ureterolitotomia laparoscópica unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31102506 | Ureterólise laparoscópica unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31102514 | Ureteroureterostomia laparoscópica unilateral | SIM | URETEROURETEROSTOMIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31102522 | Ureteroplastia laparoscópica unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31102530 | Correção laparoscópica de refluxo vesico-ureteral unilateral | SIM | CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VÉSICO-URETERAL | | | HCO | HSO | | |
| 31102549 | Reimplante uretero-vesical laparoscópico unilateral | SIM | REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCÓPICO | | | HCO | HSO | | |
| 31102557 | Reimplante ureterointestinal laparoscópico unilateral | SIM | REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO | | | HCO | HSO | | |
| 31102565 | Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral a laser | SIM | URETERORRENOLITOTRIPSIA A LASER | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31102573 | Ureteroenterostomia cutânea - unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31102581 | Ureterolitotripsia transureteroscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 31102590 | Refluxo vésico-ureteral - tratamento endoscópico | NÃO | --- | | | | | | |
| 31103014 | Ampliação vesical | SIM | AMPLIAÇÃO VESICAL | | | HCO | HSO | | |
| 31103022 | Bexiga psóica - tratamento cirúrgico | SIM | BEXIGA PSÓICA | | | HCO | HSO | | |
| 31103030 | Biópsia endoscópica de bexiga (inclui cistoscopia) | SIM | BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31103049 | Biópsia vesical a céu aberto | SIM | BIÓPSIA VESICAL A CÉU ABERTO | | | HCO | HSO | | |
| 31103057 | Cálculo vesical - extração endoscópica | SIM | CÁLCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31103065 | Cistectomia parcial | SIM | CISTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31103073 | Cistectomia radical (inclui próstata ou útero) | SIM | CISTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31103081 | Cistectomia total | SIM | CISTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31103090 | Cistolitotomia | SIM | CISTOLITOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31103103 | Cistolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão | SIM | CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31103111 | Cistolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses) | SIM | CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31103138 | Cistolitotripsia percutânea (U.S., E.H., E.C.) | SIM | CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (U.S., E.H., E.C.) | | | HCO | HSO | | |
| 31103146 | Cistolitotripsia transuretral (U.S., E.H., E.C.) | SIM | CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.) | | | HCO | HSO | | |
| 31103154 | Cistoplastia redutora | SIM | CISTOPLASTIA REDUTORA | | | HCO | HSO | | |
| 31103162 | Cistorrafia (trauma) | SIM | CISTORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31103170 | Cistostomia cirúrgica | SIM | CISTOSTOMIA CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31103189 | Cistostomia com procedimento endoscópico | SIM | CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31103197 | Cistostomia por punção com trocar | SIM | CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31103200 | Colo de divertículo - ressecção endoscópica | SIM | COLO DE DIVERTÍCULO - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31103219 | Colo vesical - ressecção endoscópica | SIM | COLO VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31103227 | Corpo estranho - extração cirúrgica | SIM | CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31103235 | Corpo estranho - extração endoscópica | SIM | CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31103235 | Corpo estranho - extração endoscópica | SIM | RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31103243 | Diverticulectomia vesical | SIM | DIVERTICULECTOMIA VESICAL | | | HCO | HSO | | |
| 31103251 | Enterocistoplastia (ampliação vesical) | SIM | ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL) | | | HCO | HSO | | |
| 31103260 | Extrofia em cloaca - tratamento cirúrgico | SIM | EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31103278 | Extrofia vesical - tratamento cirúrgico | SIM | EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31103286 | Fístula vésico-cutânea - tratamento cirúrgico | SIM | FÍSTULA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31103294 | Fístula vésico-enterica - tratamento cirúrgico | SIM | FÍSTULA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31103308 | Fístula vésico-retal - tratamento cirúrgico | SIM | FÍSTULA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31103316 | Fístula vésico-uterina - tratamento cirúrgico | SIM | FÍSTULA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31103324 | Fístula vésico-vaginal - tratamento cirúrgico | SIM | FÍSTULA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31103332 | Incontinência urinária - "sling" vaginal ou abdominal | SIM | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL, SINTÉTICO OU AUTÓLOGO | | | HCO | HSO | | |
| 31103340 | Incontinência urinária - suspensão endoscópica de colo | SIM | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO | | | HCO | HSO | | |
| 31103359 | Incontinência urinária - tratamento cirúrgico supra-púbico | SIM | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SUPRA-PÚBICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31103367 | Incontinência urinária - tratamento endoscópico (injeção) | SIM | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INJEÇÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 31103375 | Incontinência urinária com colpoplastia anterior - tratamento cirúrgico (com ou sem uso de prótese) | SIM | INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO (COM OU SEM USO DE PRÓTESE) | | | HCO | HSO | | |
| 31103383 | Pólipos vesicais - ressecção cirúrgica | SIM | PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31103391 | Pólipos vesicais - ressecção endoscópica | SIM | PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31103405 | Punção e aspiração vesical | SIM | PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31103413 | Reimplante uretero-vesical à Boari | SIM | REIMPLANTE URETERO-VESICAL À BOARI | | | HCO | HSO | | |
| 31103430 | Retenção por coágulo - aspiração vesical | SIM | RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31103448 | Tumor vesical - fotocoagulação a laser | SIM | TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER | | | HCO | HSO | | |
| 31103456 | Tumor vesical - ressecção endoscópica | SIM | TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31103464 | Vesicostomia cutânea | SIM | VESICOSTOMIA CUTÂNEA - CONFECÇÃO OU FECHAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 31103472 | Retirada endoscópica de duplo J | SIM | RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J | | | HCO | HSO | | |
| 31103480 | Neobexiga cutânea continente | SIM | NEOBEXIGA CONTINENTE (CUTÂNEA, RETAL OU URETRAL) | | | HCO | HSO | | |
| 31103499 | Neobexiga retal continente | SIM | NEOBEXIGA CONTINENTE (CUTÂNEA, RETAL OU URETRAL) | | | HCO | HSO | | |
| 31103502 | Neobexiga uretral continente | SIM | NEOBEXIGA CONTINENTE (CUTÂNEA, RETAL OU URETRAL) | | | HCO | HSO | | |
| 31103510 | Correção laparoscópica de incontinência urinária | NÃO | --- | | | | | | |
| 31103529 | Cistectomia parcial laparoscópica | SIM | CISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO) | | | HCO | HSO | | |
| 31103537 | Cistectomia radical laparoscópica (inclui próstata ou útero) | SIM | CISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO) | | | HCO | HSO | | |
| 31103545 | Neobexiga laparoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 31103553 | Diverticulectomia vesical laparoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 31103561 | Cistolitotripsia a laser | SIM | CISTOLITOTRIPSIA A LASER | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31103570 | Colo vesical - ressecção cirúrgica | NÃO | --- | | | | | | |
| 31103588 | Tumor vesical, ressecção a céu aberto | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31103596 | Tratamento da hiperatividade vesical: injeção intravesical de toxina botulínica | SIM | TRATAMENTO DA HIPERATIVIDADE VESICAL: INJEÇÃO INTRAVESICAL DE TOXINA BOTULÍNICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 73 |
| 31104010 | Abscesso periuretral - tratamento cirúrgico | SIM | ABSCESSO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31104029 | Biópsia endoscópica de uretra | SIM | BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETRA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31104037 | Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica | SIM | CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31104045 | Corpo estranho ou cálculo - extração endoscópica | SIM | CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31104053 | Divertículo uretral - tratamento cirúrgico | SIM | DIVERTÍCULO URETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31104061 | Eletrocoagulação endoscópica | SIM | ELETROCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31104070 | Esfincterotomia - uretra | SIM | ESFINCTEROTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31104088 | Fístula uretro-cutânea - correção cirúrgica | SIM | FÍSTULA URETRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31104096 | Fístula uretro-retal - correção cirúrgica | SIM | FÍSTULA URETRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31104100 | Fístula uretro-vaginal - correção cirúrgica | SIM | FÍSTULA URETRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31104118 | Incontinência urinária masculina - tratamento cirúrgico (exclui implante de esfíncter artificial) | SIM | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (EXCETO ESFÍNCTER ARTIFICIAL) | | | HCO | HSO | | |
| 31104126 | Injeções periuretrais (incluindo uretrocistoscopia) por tratamento | SIM | INJEÇÕES PERIURETRAIS (INCLUINDO URETROCISTOSCOPIA) | | | HCO | HSO | | |
| 31104134 | Meatoplastia (retalho cutâneo) | SIM | MEATOPLASTIA (RETALHO CUTÂNEO) | | | HCO | HSO | | |
| 31104142 | Meatotomia uretral | SIM | MEATOTOMIA URETRAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31104150 | Neouretra proximal (cistouretroplastia) | SIM | NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA) | | | HCO | HSO | | |
| 31104169 | Ressecção de carúncula | SIM | RESSECÇÃO DE CARÚNCULA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31104177 | Ressecção de válvula uretral posterior | SIM | RESSECÇÃO DE VÁLVULA URETRAL POSTERIOR | | | HCO | HSO | | |
| 31104185 | Tumor uretral - excisão | SIM | TUMOR URETRAL - EXCIÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31104193 | Uretroplastia anterior | SIM | URETROPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31104207 | Uretroplastia posterior | SIM | URETROPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31104215 | Uretrostomia | SIM | URETOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31104223 | Uretrotomia interna | SIM | URETROTOMIA INTERNA COM OU SEM PRÓTESE ENDOURETRAL | | | HCO | HSO | | |
| 31104231 | Uretrotomia interna com prótese endouretral | SIM | URETROTOMIA INTERNA COM OU SEM PRÓTESE ENDOURETRAL | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31104240 | Uretrectomia total | SIM | URETRECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31104258 | Ressecção de corda da uretra | NÃO | --- | | | | | | |
| 31104266 | Uretrotomia externa para retirada de cálculo ou corpo estranho | NÃO | --- | | | | | | |
| 31104274 | Incontinência urinária masculina - "sling" | SIM | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SLING OU ESFÍNCTER ARTIFICIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 48 |
| 31104282 | Incontinência urinária masculina - esfíncter artificial | SIM | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SLING OU ESFÍNCTER ARTIFICIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 48 |
| 31104290 | Retirada e/ou substituição de implante no tratamento da incontinência urinária masculina - esfíncter artificial | SIM | INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SLING OU ESFÍNCTER ARTIFICIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 48 |
| 31201016 | Ablação prostática a laser | NÃO | --- | | | | | | |
| 31201024 | Abscesso de próstata - drenagem | SIM | ABSCESSO DE PRÓSTATA - DRENAGEM | | | HCO | HSO | | |
| 31201032 | Biópsia prostática - até 8 fragmentos | SIM | BIÓPSIA PROSTÁTICA | | | HCO | HSO | | |
| 31201040 | Biópsia prostática - mais de 8 fragmentos | SIM | BIÓPSIA PROSTÁTICA | | | HCO | HSO | | |
| 31201059 | Eletrovaporização de próstata | NÃO | --- | | | | | | |
| 31201067 | Hemorragia da loja prostática - evacuação e irrigação | SIM | HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - EVACUAÇÃO E IRRIGAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31201075 | Hemorragia da loja prostática - revisão endoscópica | SIM | HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - REVISÃO E/OU HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31201083 | Hipertrofia prostática - hipertermia ou termoterapia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31201091 | Hipertrofia prostática - implante de prótese | SIM | HIPERTROFIA PROSTÁTICA - IMPLANTE DE PRÓTESE | | | HCO | HSO | | |
| 31201105 | Hipertrofia prostática - tratamento por dilatação | SIM | HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DILATAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31201113 | Prostatovesicectomy radical | SIM | PROSTATAVESICULECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31201121 | Prostatectomia a céu aberto | SIM | PROSTATECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31201130 | Ressecção endoscópica da próstata | SIM | ADENOMA - RESSECÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31201130 | Ressecção endoscópica da próstata | SIM | PROSTATECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31201130 | Ressecção endoscópica da próstata | SIM | RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA | | | HCO | HSO | | |
| 31201148 | Prostatovesicectomy radical laparoscópica | SIM | PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31201156 | Exérese laparoscópica de cisto de vesícula seminal unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31201164 | Hipertrofia prostática - tratamento por diatermia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31202012 | Biópsia escrotal | SIM | BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, UNHA, ETC | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31202012 | Biópsia escrotal | SIM | BIÓPSIA ESCROTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31202020 | Drenagem de abscesso - escroto | SIM | DRENAGEM DE ABSCESSO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31202039 | Elefantíase peno-escrotal - tratamento cirúrgico | SIM | ELEFANTÍASE PENO-ESCROTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31202047 | Exérese de cisto escrotal | SIM | EXÉRESE DE CISTO ESCROTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31202055 | Plástica escrotal | NÃO | --- | | | | | | |
| 31202063 | Reconstrução da bolsa escrotal com retalho inguinal pediculado - por estágio | SIM | RECONSTRUÇÃO DA BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO | | | HCO | HSO | | |
| 31202071 | Ressecção parcial da bolsa escrotal | SIM | RESSECÇÃO DA BOLSA ESCROTAL | | | HCO | HSO | | |
| 31203019 | Autotransplante de um testículo | SIM | AUTOTRANSPLANTE DE UM TESTÍCULO | | | HCO | HSO | | |
| 31203027 | Biópsia unilateral de testículo | SIM | BIÓPSIA DE TESTÍCULO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31203035 | Escroto agudo - exploração cirúrgica | SIM | ESCROTO AGUDO - EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31203043 | Hidrocele unilateral - correção cirúrgica | SIM | HIDROCELE - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31203051 | Implante de prótese testicular unilateral | SIM | IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR | | | HCO | HSO | | |
| 31203060 | Orquidopexia unilateral | SIM | ORQUIDOPEXIA | | | HCO | HSO | | |
| 31203078 | Orquiectomia unilateral | SIM | ORQUIECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31203086 | Punção da vaginal | SIM | PUNÇÃO DA VAGINAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31203094 | Reparação plástica (trauma) | SIM | REPARAÇÃO PLÁSTICA (TRAUMA) | | | HCO | HSO | | |
| 31203108 | Torção de testículo - cura cirúrgica | SIM | TORÇÃO DE TESTÍCULO - CURA CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31203116 | Tumor de testículo - ressecção | SIM | TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31203124 | Varicocele unilateral - correção cirúrgica | SIM | VARICOCELE - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 31203132 | Orquidopexia laparoscópica unilateral | SIM | ORQUIDOPEXIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31203140 | Orquiectomia intra-abdominal laparoscópica unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31203159 | Correção laparoscópica de varicocele unilateral | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 31204015 | Biópsia de epidídimo | SIM | BIÓPSIA DE EPIDÍDIMO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31204023 | Drenagem de abscesso - epidídimo | SIM | DRENAGEM DE ABSCESSO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31204031 | Epididimectomia unilateral | SIM | EPIDIDIMECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31204040 | Epididimovasoplastia unilateral | SIM | EPIDIDIMOVASOPLASTIA (INCLUINDO MICROCIRURGIA) | | | HCO | HSO | | |
| 31204058 | Epididimovasoplastia unilateral microcirúrgica | SIM | EPIDIDIMOVASOPLASTIA (INCLUINDO MICROCIRURGIA) | | | HCO | HSO | | |
| 31204066 | Exérese de cisto unilateral | SIM | EXÉRESE DE CISTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31205011 | Espermatocelectomia unilateral | SIM | ESPERMATOCELECTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31205020 | Exploração cirúrgica do deferente unilateral | SIM | EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE | | | HCO | HSO | | |
| 31205038 | Recanalização dos ductus deferentes | SIM | VASOVASOANASTOMOSE (EXCETO PARA REVERSÃO DE VASECTOMIA) | | | HCO | HSO | | |
| 31205046 | Vasectomia unilateral | SIM | CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO MASCULINA (VASECTOMIA) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | DUT Nº 12 |
| 31205054 | Vaso-vasostomia microcirúrgica unilateral (recanalização dos ductos deferentes) | SIM | VASOVASOANASTOMOSE (EXCETO PARA REVERSÃO DE VASECTOMIA) | | | HCO | HSO | | |
| 31205070 | Cirurgia esterilizadora masculina | SIM | CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO MASCULINA (VASECTOMIA) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | DUT Nº 12 |
| 31205089 | Vasostomia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31206018 | Amputação parcial | SIM | AMPUTAÇÃO PARCIAL OU TOTAL | | | HCO | HSO | | |
| 31206026 | Amputação total | SIM | AMPUTAÇÃO PARCIAL OU TOTAL | | | HCO | HSO | | |
| 31206034 | Biópsia peniana | SIM | BIÓPSIA PENIANA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31206042 | Doença de Peyronie - tratamento cirúrgico | SIM | DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31206050 | Eletrocoagulação de lesões cutâneas | SIM | ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS | | | HCO | HSO | | |
| 31206069 | Emasculação | SIM | EMASCUAÇÃO PARA TRATAMENTO ONCOLÓGICO OU FASCEÍTE NECROTIZANTE | | | HCO | HSO | | |
| 31206077 | Epispadia - reconstrução por etapa | SIM | EPISPADIA - RECONSTRUÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31206085 | Epispadia com incontinência - tratamento cirúrgico | SIM | EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31206093 | Fratura de pênis - tratamento cirúrgico | SIM | FRATURA DE PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31206107 | Hipospadia - por estágio - tratamento cirúrgico | SIM | HIPOSPADIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31206115 | Hipospadia distal - tratamento em 1 tempo - tratamento cirúrgico | SIM | HIPOSPADIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31206123 | Hipospadia proximal - tratamento em 1 tempo - tratamento cirúrgico | SIM | HIPOSPADIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31206131 | Implante de prótese inflável | NÃO | --- | | | | | | |
| 31206140 | Implante de prótese semi-rígida (exclui próteses infláveis) | SIM | IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS) | | | HCO | HSO | | |
| 31206158 | Neofaloplastia - por estágio | SIM | NEOFALOPLASTIA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO URETRAL | | | HCO | HSO | | |
| 31206166 | Neofaloplastia com retalho inguinal pediculado com reconstrução uretral - por estágio | SIM | NEOFALOPLASTIA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO URETRAL | | | HCO | HSO | | |
| 31206174 | Parafimose - redução manual ou cirúrgica | SIM | PARAFIMOSE - REDUÇÃO MANUAL OU CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31206182 | Pênis curvo congênito - tratamento cirúrgico | SIM | PÊNIS CURVO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31206190 | Plástica - retalho cutâneo à distância | SIM | PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO À DISTÂNCIA | | | HCO | HSO | | |
| 31206204 | Plástica de corpo cavernoso | SIM | PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31206212 | Plástica do freio bálano-prepucial | SIM | PLÁSTICA DO FREIO BÁLANO-PREPUCIAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31206220 | Postectomia | SIM | POSTECTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31206239 | Priapismo - tratamento cirúrgico | SIM | PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31206247 | Reconstrução de pênis com enxerto - plástica total | SIM | RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENXERTO - PLÁSTICA TOTAL | | | HCO | HSO | | |
| 31206255 | Reimplante do pênis | SIM | REIMPLANTE DO PÊNIS | | | HCO | HSO | | |
| 31206263 | Revascularização peniana | SIM | REVASCULARIZAÇÃO PENIANA | | | HCO | HSO | | |
| 31301010 | Bartolinetomia unilateral | SIM | BARTOLINECTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31301029 | Biópsia de vulva | SIM | BIÓPSIA DE VULVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31301037 | Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões) | SIM | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA | | | HCO | HSO | | |
| 31301045 | Clitorectomia (parcial ou total) | SIM | CLITORIDECTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31301053 | Clitoroplastia | SIM | CLITOROPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31301061 | Excisão radical local da vulva (não inclui a linfadenectomia) | SIM | EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA | | | HCO | HSO | | |
| 31301070 | Exérese de glândula de Skene | SIM | EXÉRESE DE GLÂNDULA DE SKENE | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31301088 | Exérese de lesão da vulva e/ou do períneo (por grupo de até 5 lesões) | SIM | EXÉRESE DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31301096 | Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica | SIM | HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31301100 | Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene | SIM | INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31301118 | Marsupialização da glândula de Bartholin | SIM | MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31301126 | Vulvectomy ampliada (não inclui a linfadenectomia) | SIM | VULVECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31301134 | Vulvectomy simples | SIM | VULVECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31301142 | Laserterapia, trato genital inferior feminino | NÃO | --- | | | | | | |
| 31302017 | Biópsia de vagina | SIM | BIÓPSIA DE VAGINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31302025 | Colpectomia | SIM | COLPECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31302033 | Colpocleise (Lefort) | SIM | COLPOCLEISE (LEFORT) | | | HCO | HSO | | |
| 31302041 | Colpoplastia anterior | SIM | COLPOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31302050 | Colpoplastia posterior com perineorrafia | SIM | COLPOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31302068 | Colporrafia ou colpoperineoplastia incluindo ressecção de septo ou ressutura de parede vaginal | SIM | COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA (INCLUINDO RESSECÇÃO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL) | | | HCO | HSO | | |
| 31302076 | Colpotomia ou culdocentese | SIM | COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31302084 | Exérese de cisto vaginal | SIM | EXÉRESE DE CISTO VAGINAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31302092 | Extração de corpo estranho com anestesia geral ou bloqueio | SIM | EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO | | | HCO | HSO | | |
| 31302106 | Fístula ginecológica - tratamento cirúrgico | SIM | FÍSTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31302114 | Himenotomia | SIM | HIMENOTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31302122 | Neovagina (cólon, delgado, tubo de pele) | SIM | NEOVAGINA (CÓLON, DELGADO, TUBO DE PELE) | | | HCO | HSO | | |
| 31302130 | Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões) | SIM | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA | | | HCO | HSO | | |
| 31303013 | Aspiração manual intra-uterina (AMIU) | SIM | ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) PÓS-ABORTAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 31303021 | Biópsia do colo uterino | SIM | BIÓPSIA DO COLO UTERINO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31303030 | Biópsia do endométrio | SIM | BIÓPSIA DO ENDOMÉTRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31303056 | Curetagem ginecológica semiótica e/ou terapêutica com ou sem dilatação de colo uterino | SIM | CURETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA E/OU TERAPÊUTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO UTERINO | | | HCO | HSO | | |
| 31303064 | Dilatação do colo uterino | SIM | DILATAÇÃO DO COLO UTERINO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31303072 | Excisão de pólio cervical | SIM | EXCISÃO DE PÓLIO CERVICAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31303080 | Histerectomia subtotal com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - qualquer via | SIM | HISTERECTOMIA SUBTOTAL (VIA ALTA OU BAIXA) | | | HCO | HSO | | |
| 31303080 | Histerectomia subtotal com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - qualquer via | SIM | HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM ANEXECTOMIA (VIA ALTA OU BAIXA) | | | HCO | HSO | | |
| 31303102 | Histerectomia total - qualquer via | SIM | HISTERECTOMIA TOTAL (VIA ALTA OU BAIXA) | | | HCO | HSO | | |
| 31303110 | Histerectomia total ampliada - qualquer via - (não inclui a linfadenectomia pélvica) | SIM | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (VIA ALTA OU BAIXA) | | | HCO | HSO | | |
| 31303129 | Histerectomia total com anexectomia uni ou bilateral - qualquer via | SIM | HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA (VIA ALTA OU BAIXA) | | | HCO | HSO | | |
| 31303137 | Metroplastia (Strassmann ou outra técnica) | SIM | METROPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31303145 | Miomectomia uterina | SIM | MIOMECTOMIA UTERINA | | | HCO | HSO | | |
| 31303153 | Traquelectomia - amputação, conização - (com ou sem cirurgia de alta frequência / CAF) | SIM | TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA / CAF) | | | HCO | HSO | | |
| 31303161 | Traquelectomia radical (não inclui a linfadenectomia) | SIM | TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA / CAF) | | | HCO | HSO | | |
| 31303170 | Histeroscopia cirúrgica com biópsia e/ou curetagem uterina, lise de sinéquias, retirada de corpo estranho | SIM | HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM BIÓPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31303188 | Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias | SIM | HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESSECÇÃO DE SINÉQUIAS | | | HCO | HSO | | |
| 31303196 | Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões de colo uterino (por sessão) | SIM | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31303200 | Histerectomia subtotal laparoscópica com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - via alta | SIM | HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCÓPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31303218 | Histerectomia total laparoscópica | SIM | HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 31303226 | Histerectomia total laparoscópica ampliada | SIM | HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA AMPLIADA | | | HCO | HSO | | |
| 31303234 | Histerectomia total laparoscópica com anexectomia uni ou bilateral | SIM | HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA COM ANEXECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31303242 | Metropastia laparoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 31303250 | Miomectomia uterina laparoscópica | SIM | MIOMECTOMIA UTERINA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31303269 | Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal | SIM | IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL - INCLUI O DISPOSITIVO | | AMB | | | | |
| 31303285 | Histerectomia puerperal | SIM | HISTERECTOMIA TOTAL (VIA ALTA OU BAIXA) | | | HCO | HSO | | |
| 31303293 | Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal | SIM | IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL PARA CONTRACEPÇÃO - INCLUI O DISPOSITIVO | | AMB | | | | |
| 31303307 | Retirada de DIU por histeroscopia | SIM | HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM OU SEM BIÓPSIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31303307 | Retirada de DIU por histeroscopia | SIM | IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL PARA CONTRACEPÇÃO - INCLUI O DISPOSITIVO | | AMB | | | | |
| 31303307 | Retirada de DIU por histeroscopia | SIM | IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL - INCLUI O DISPOSITIVO | | AMB | | | | |
| 31303315 | Curetagem uterina pós-parto | SIM | CURETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA E/OU TERAPÊUTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO UTERINO | | | HCO | HSO | | |
| 31303323 | Histerectomia pós-parto | SIM | HISTERECTOMIA TOTAL (VIA ALTA OU BAIXA) | | | HCO | HSO | | |
| 31304010 | Esterilização tubária | SIM | CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRIA / LAQUEADURA TUBÁRIA LAPAROSCÓPICA) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | DUT Nº 11 |
| 31304028 | Neossalpingostomia distal | SIM | NEOSSALPINGOSTOMIA / SALPINGECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31304036 | Recanalização tubária (qualquer técnica), uni ou bilateral (com microscópio ou lupa) | SIM | REPERMEABILIZAÇÃO/RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA - EXCETO PARA REVERSÃO DE LAQUEADURA TUBÁRIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31304044 | Salpingectomia uni ou bilateral | SIM | NEOSSALPINGOSTOMIA / SALPINGECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31304052 | Laqueadura tubária laparoscópica | SIM | CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRIA / LAQUEADURA TUBÁRIA LAPAROSCÓPICA) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | DUT Nº 11 |
| 31304060 | Neossalpingostomia distal laparoscópica | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31304079 | Recanalização tubária laparoscópica uni ou bilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31304087 | Salpingectomia uni ou bilateral laparoscópica | SIM | SALPINGECTOMIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31304095 | Implante de dispositivo intratubário não hormonal | NÃO | --- | | | | | | |
| 31305016 | Ooforectomia uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral | SIM | OOFORECTOMIA OU OOFOROPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31305024 | Translocação de ovários | SIM | TRANSLOCAÇÃO DE OVÁRIOS | | | HCO | HSO | | |
| 31305032 | Ooforectomia laparoscópica uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral | SIM | OOFOROPLASTIA OU OOFORECTOMIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31306012 | Correção de defeito lateral | SIM | CORREÇÃO DE DEFEITO LATERAL | | | HCO | HSO | | |
| 31306020 | Correção de enterocele | SIM | CORREÇÃO DE ENTEROCELE | | | HCO | HSO | | |
| 31306039 | Correção de rotura perineal de III grau (com lesão do esfínter) e reconstituição por plástica - qualquer técnica | SIM | RETOCISTOCELE E ROTURA PERINEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31306047 | Perineorrafia (não obstétrica) e/ou episiotomia e/ou episiorrafia | SIM | PERINEORRAFIA E/OU EPISIOTOMIA E/OU EPISIORRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31306055 | Reconstrução perineal com retalhos miocutâneos | SIM | RECONSTRUÇÃO PERINEAL COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS | | | HCO | HSO | | |
| 31306063 | Ressecção de tumor do septo reto-vaginal | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL | | | HCO | HSO | | |
| 31306071 | Seio urogenital - plástica | SIM | SEIO UROGENITAL - PLÁSTICA | | | HCO | HSO | | |
| 31306080 | Retração cicatricial perineal | NÃO | --- | | | | | | |
| 31307019 | Câncer de ovário (Debulking) | SIM | TRATAMENTO DE CÂNCER DE OVÁRIO (DEBULKING) | | | HCO | HSO | | |
| 31307027 | Cirurgia (via alta ou baixa) do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso) qualquer técnica | SIM | CIRURGIA DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL | | | HCO | HSO | | |
| 31307035 | Culdoplastia (Mac Call, Moschowitz, etc.) | SIM | CULDOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31307043 | Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico | SIM | ENDOMETRIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO | | | HCO | HSO | | |
| 31307051 | Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes | SIM | EPIPLOPLASTIA | | | HCO | HSO | | |
| 31307060 | Laparoscopia ginecológica com ou sem biópsia (inclui a cromotubagem) | SIM | LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BIÓPSIA - INCLUI CROMOTUBAGEM | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31307078 | Liberação de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoniais ou salpingólise | SIM | LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGÓLISE | | | HCO | HSO | | |
| 31307086 | Ligadura de veia ovariana | SIM | LIGADURA DE VEIA OVARIANA | | | HCO | HSO | | |
| 31307094 | Ligamentopexia pélvica | SIM | LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA | | | HCO | HSO | | |
| 31307108 | Neurectomia pré-sacral ou do nervo gêrito-femoral | SIM | NEURECTOMIA PRÉ-SACRAL OU DO NERVO GÊNITO-FEMORAL | | | HCO | HSO | | |
| 31307116 | Omentectomia | SIM | OMENTECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31307124 | Ressecção de tumor de parede abdominal pélvica | SIM | RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PÉLVICA | | | HCO | HSO | | |
| 31307132 | Ressecção ou ligadura de varizes pélvicas | SIM | RESSECÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PÉLVICAS | | | HCO | HSO | | |
| 31307140 | Secção de ligamentos útero-sacros | SIM | SECÇÃO DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACROS | | | HCO | | | |
| 31307159 | Câncer de ovário (Debulking) laparoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 31307167 | Cirurgia laparoscópica do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31307175 | Culdoplastia laparoscópica (Mac Call, Moschowitz, etc) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31307183 | Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico via laparoscópica | SIM | ENDOMETRIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31307191 | Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes via laparoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 31307205 | Liberação laparoscópica de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingólise | SIM | LIBERAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS, COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGÓLISE | | | HCO | HSO | | |
| 31307213 | Ligadura de veia ovariana laparoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 31307221 | Ligamentopexia pélvica laparoscópica | SIM | LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31307230 | Neurectomia laparoscópica pré-sacral ou do nervo gêrito-femoral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31307248 | Omentectomia laparoscópica | SIM | OMENTECTOMIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31307256 | Ressecção laparoscópica de tumor de parede abdominal | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 31307264 | Ressecção ou ligadura laparoscópica de varizes pélvicas | SIM | RESSECÇÃO OU LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE VARIZES PÉLVICAS | | | HCO | HSO | | |
| 31307272 | Secção laparoscópica de ligamentos útero-sacros | SIM | SECÇÃO LAPAROSCÓPICA DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACROS | | | HCO | | | |
| 31307280 | Endometriose - tratamento cirúrgico via laparoscópica | SIM | ENDOMETRIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31308015 | Aspiração de folículos para fertilização | NÃO | --- | | | | | | |
| 31308023 | GIFT (transferência de gametas para as trompas) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31308031 | Inseminação artificial | NÃO | --- | | | | | | |
| 31308040 | Transferência de embrião para o útero | NÃO | --- | | | | | | |
| 31309011 | Amniorredução ou amnioinfusão | SIM | AMNIORREDUÇÃO OU AMNIOINFUSÃO | | | HCO | | | |
| 31309020 | Aspiração manual intra-uterina (AMIU) pós-abortamento | SIM | ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) PÓS-ABORTAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 31309038 | Assistência ao trabalho de parto, por hora (até o limite de 6 horas). Não deverá ser considerado se o parto ocorrer na primeira hora após o início da assistência. Após a primeira hora, além da assistência, remunera-se o parto (via baixa ou cesariana). | SIM | ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO | | | HCO | | | |
| 31309046 | Cerclagem do colo uterino (qualquer técnica) | SIM | CERCLAGEM DO COLO UTERINO | | | HCO | | | |
| 31309054 | Cesariana | SIM | PARTO CESARIANO | | | HCO | | | |
| 31309062 | Curetagem pós-abortamento | SIM | CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 31309089 | Gravidez ectópica - cirurgia | SIM | GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA | | | HCO | HSO | | |
| 31309097 | Maturação cervical para indução de abortamento ou de trabalho de parto | SIM | EMBRIOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31309097 | Maturação cervical para indução de abortamento ou de trabalho de parto | SIM | MATURACÃO CERVICAL PARA INDUÇÃO DE ABORTAMENTO OU TRABALHO DE PARTO | | | HCO | HSO | | |
| 31309100 | Inversão uterina aguda - redução manual | SIM | INVERSÃO UTERINA - REDUÇÃO MANUAL OU TRATAMENTO CIRURGICO | | | HCO | | | |
| 31309119 | Inversão uterina - tratamento cirúrgico | SIM | INVERSÃO UTERINA - REDUÇÃO MANUAL OU TRATAMENTO CIRURGICO | | | HCO | | | |
| 31309127 | Parto (via vaginal) | SIM | PARTO POR VIA VAGINAL | | | HCO | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31309135 | Parto múltiplo (cada um subsequente ao inicial) | SIM | PARTO POR VIA VAGINAL | | | HCO | | | |
| 31309143 | Punção escalfopetal para avaliação PH fetal | NÃO | --- | | | | | | |
| 31309151 | Revisão obstétrica de parto ocorrido fora do hospital (inclui exame, dequitação e sutura de lacerações até de 2º grau) | SIM | REVISÃO OBSTÉTRICA DE PARTO OCORRIDO FORA DO HOSPITAL (INCLUI EXAME, DEQUITAÇÃO E SUTURA DE LACERAÇÕES ATÉ DE 2º GRAU) | | | HCO | | | |
| 31309178 | Versão cefálica externa | SIM | ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO | | | HCO | | | |
| 31309186 | Gravidez ectópica - cirurgia laparoscópica | SIM | GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31309194 | Inversão uterina - tratamento cirúrgico laparoscópico | NÃO | --- | | | | | | |
| 31309208 | Cesariana com histerectomia | SIM | HISTERECTOMIA TOTAL (VIA ALTA OU BAIXA) | | | HCO | | | |
| 31309208 | Cesariana com histerectomia | SIM | PARTO CESARIANO | | | HCO | HSO | | |
| 31309216 | Cirurgia fetal guiada por ultrassonografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31309224 | Cirurgia fetal endoscópica (guiada por ultrassonografia e fetoscópio) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31309232 | Intervenção do obstetra na cirurgia fetal a céu aberto | SIM | TRATAMENTO PRÉ-NATAL DAS HIDROCEFALIAS E CISTOS CEREBRAIS | | | HCO | | | |
| 31309259 | Amniotomagem ou amnioinfusão guiadas por ultrassonografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 31401015 | Biópsia estereotáxica de encéfalo | SIM | BIÓPSIA ESTEREOTÁXICA DE ENCÉFALO | | | HCO | HSO | | |
| 31401023 | Cingulotomia ou capsulotomia unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 31401031 | Cirurgia intracraniana por via endoscópica | SIM | CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31401040 | Craniotomia para remoção de corpo estranho | SIM | CRANIOTOMIA PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO | | | HCO | HSO | | |
| 31401058 | Derivação ventricular externa | SIM | DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA OU PERITONEAL | | | HCO | HSO | | |
| 31401066 | Drenagem estereotáxica - cistos, hematomas ou abscessos | SIM | DRENAGEM ESTEREOTÁXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS | | | HCO | HSO | | |
| 31401074 | Hipofisectomia por qualquer método | SIM | HIPOFISECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31401082 | Implante de cateter intracraniano | SIM | IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO | | | HCO | HSO | | |
| 31401090 | Implante de eletrodo cerebral profundo | SIM | IMPLANTE DE ELETRODOS E/OU GERADOR PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL PROFUNDA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 38 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31401104 | Implante de eletrodos cerebral ou medular | SIM | IMPLANTE DE ELETRODOS E/OU GERADOR PARA ESTIMULAÇÃO MEDULAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 37 |
| 31401112 | Implante estereotáxico de cateter para braquiterapia | SIM | IMPLANTE ESTEREOTÁXICO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31401120 | Implante intratecal de bombas para infusão de fármacos | SIM | IMPLANTE INTRA-TECAL DE BOMBAS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS (INCLUI MEDICAMENTO) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | DUT Nº 45 |
| 31401139 | Localização estereotáxica de corpo estranho intracraniano com remoção | SIM | LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31401147 | Localização estereotáxica de lesões intracranianas com remoção | SIM | LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE LESÕES INTRACRANIANAS COM REMOÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 31401155 | Microcirurgia para tumores intracranianos | SIM | MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS | | | HCO | HSO | | |
| 31401163 | Microcirurgia por via transesfenoidal | SIM | MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS | | | HCO | HSO | | |
| 31401171 | Microcirurgia vascular intracraniana | SIM | MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA | | | HCO | HSO | | |
| 31401198 | Punção subdural ou ventricular transfontanela | SIM | PUNÇÃO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA | | | HCO | HSO | | |
| 31401201 | Ressecção de mucocele frontal | SIM | RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL | | | HCO | HSO | | |
| 31401228 | Revisão de sistema de neuroestimulação | SIM | IMPLANTE DE ELETRODOS E/OU GERADOR PARA ESTIMULAÇÃO MEDULAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 37 |
| 31401228 | Revisão de sistema de neuroestimulação | SIM | IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 39 |
| 31401236 | Sistema de derivação ventricular interna com válvulas ou revisões | SIM | SISTEMA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR INTERNA COM VÁLVULAS (INSTALAÇÃO, RETIRADA OU REVISÕES) | | | HCO | HSO | | |
| 31401244 | Terceiro ventriculostomia | SIM | TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31401252 | Tratamento cirúrgico da epilepsia | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 72 |
| 31401260 | Tratamento cirúrgico da fístula liquórica | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA LIQUÓRICA | | | HCO | HSO | | |
| 31401279 | Tratamento cirúrgico da meningoencefalocèle | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MENINGOENCEFALOCELE | | | HCO | HSO | | |
| 31401287 | Tratamento cirúrgico de tumores cerebrais sem microscopia | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES CEREBRAIS COM OU SEM MICROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31401295 | Tratamento cirúrgico do abscesso encefálico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ABSCESSO ENCEFÁLICO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31401309 | Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA EXTRADURAL, SUBDURAL OU INTRACEREBRAL | | | HCO | HSO | | |
| 31401309 | Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO | | | HCO | HSO | | |
| 31401333 | Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais | SIM | TRATAMENTO PRÉ-NATAL DAS HIDROCEFALIAS E CISTOS CEREBRAIS | | | HCO | | | |
| 31401341 | Acesso endoscópico ao tratamento cirúrgico dos tumores da região selar | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES DA REGIÃO SELAR POR ACESSO ENDOSCÓPICO OU CONVENCIONAL | | | HCO | HSO | | |
| 31401350 | Implantação de halo para radiocirurgia | SIM | IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 31401368 | Craniectomia para tumores cerebrais | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES CEREBRAIS COM OU SEM MICROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31401376 | Craniotomia exploradora com ou sem biópsia | SIM | CRANIOTOMIA OU CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA | | | HCO | HSO | | |
| 31401376 | Craniotomia exploradora com ou sem biópsia | SIM | CRANIOTOMIA PARA TUMORES ÓSSEOS | | | HCO | HSO | | |
| 31401384 | Traumatismo cranioencefálico - tratamento cirúrgico | SIM | RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRANIOFACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 31401384 | Traumatismo cranioencefálico - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO CRÂNIO - AFUNDAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 31401384 | Traumatismo cranioencefálico - tratamento cirúrgico | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA EXTRADURAL, SUBDURAL OU INTRACEREBRAL | | | HCO | HSO | | |
| 31401392 | Trepanação para propedêutica neurocirúrgica | NÃO | --- | | | | | | |
| 31401406 | Tumores extracranianos - tratamento cirúrgico | SIM | CRANIOTOMIA PARA TUMORES ÓSSEOS | | | HCO | HSO | | |
| 31402011 | Cordotomia-mielotomias por radiofrequência | SIM | CORDOTOMIA-MIELOTOMIAS POR RADIOFREQUÊNCIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 17 |
| 31402020 | Lesão de substância gelatinosa medular (DREZ) por radiofrequência | SIM | MICROCIRURGIA A CÉU ABERTO POR RADIOFREQUÊNCIA DA ZONA DE ENTRADA DA RAIZ DORSAL (DREZOTOMIA - DREZ) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | | HCO | HSO | | DUT Nº 55 |
| 31402038 | Tampão sanguíneo peridural para tratamento de cefaléia após punção (não indicada na profilaxia da cefaléia) | SIM | TAMPÃO SANGÜÍNEO PERIDURAL PARA TRATAMENTO DE CEFALÉIA PÓS PUNÇÃO (NÃO INDICADO NA PROFILAXIA DA CEFALÉIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31403018 | Biópsia de nervo | SIM | BIÓPSIA DE NERVO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31403026 | Bloqueio de nervo periférico - nervos periféricos | SIM | BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31403034 | Denervação percutânea de faceta articular - por segmento | SIM | DENERVAÇÃO PERCUTÂNEA DE FACETA ARTICULAR | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31403042 | Enxerto de nervo | SIM | ENXERTO DE NERVO | | | HCO | HSO | | |
| 31403050 | Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (1º estágio) | SIM | ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR | | | HCO | HSO | | |
| 31403069 | Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (2º estágio) | SIM | ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR | | | HCO | HSO | | |
| 31403077 | Enxerto interfascicular de nervo vascularizado | SIM | ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR | | | HCO | HSO | | |
| 31403085 | Enxerto interfascicular | SIM | ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR | | | HCO | HSO | | |
| 31403093 | Enxerto para reparo de 2 ou mais nervos | SIM | ENXERTO PARA REPARO DE NERVO | | | HCO | HSO | | |
| 31403107 | Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular | SIM | EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS (COM OU SEM ENXERTO INTERFASCICULAR) | | | HCO | HSO | | |
| 31403115 | Excisão de tumores dos nervos periféricos | SIM | EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS (COM OU SEM ENXERTO INTERFASCICULAR) | | | HCO | HSO | | |
| 31403123 | Exploração cirúrgica de nervo (neurólise externa) | SIM | EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO (NEURÓLISE EXTERNA) | | | HCO | HSO | | |
| 31403131 | Extirpação de neuroma | SIM | EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA | | | HCO | HSO | | |
| 31403140 | Implante de gerador para neuroestimulação | SIM | IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 39 |
| 31403158 | Lesão de nervos associada à lesão óssea - tratamento cirúrgico | SIM | LESÃO DE NERVOS ASSOCIADA À LESÃO ÓSSEA | | | HCO | HSO | | |
| 31403166 | Lesão estereotáxica de estruturas profundas para tratamento da dor ou movimento anormal | SIM | LESÃO ESTEREOTÁXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL | | | HCO | HSO | | |
| 31403174 | Microcirurgia do plexo braquial com a exploração, neurólise e enxertos interfasciculares para reparo das lesões | SIM | MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORAÇÃO, NEURÓLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES | | | HCO | HSO | | |
| 31403182 | Microcirurgia do plexo braquial com exploração e neurólise | SIM | MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORAÇÃO, NEURÓLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES | | | HCO | HSO | | |
| 31403204 | Microneurólise intraneural ou intrafascicular de um nervo | SIM | MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR | | | HCO | HSO | | |
| 31403212 | Microneurólise intraneural ou intrafascicular de dois ou mais nervos | SIM | MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR | | | HCO | HSO | | |
| 31403220 | Microneurólise múltiplas | SIM | MICRONEURÓLISE | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31403239 | Microneurólise única | SIM | MICRONEURÓLISE | | | HCO | HSO | | |
| 31403255 | Microneurorrafia de dedos da mão | SIM | MICRONEURORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31403263 | Microneurorrafia múltipla (plexo nervoso) | SIM | MICRONEURORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31403271 | Microneurorrafia única | SIM | ANASTOMOSE ESPINO-FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 31403271 | Microneurorrafia única | SIM | ANASTOMOSE HIPOGLOSSO-FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 31403271 | Microneurorrafia única | SIM | MICRONEURORRAFIA | | | HCO | HSO | | |
| 31403280 | Neurólise das síndromes compressivas | SIM | NEURÓLISE DAS SÍNDROMES COMPRESSIVAS | | | HCO | HSO | | |
| 31403298 | Neurotripsia (cada extremidade) | SIM | NEUROTRIPSIA | | | HCO | HSO | | |
| 31403301 | Reposição de fármaco(s) em bombas implantadas | SIM | REPOSIÇÃO DE FÁRMACO(S) EM BOMBAS IMPLANTADAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31403310 | Ressecção de neuroma | SIM | RESSECÇÃO DE NEUROMA | | | HCO | HSO | | |
| 31403328 | Revisão de sistema implantados para infusão de fármacos | SIM | REVISÃO DE SISTEMA IMPLANTADOS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31403336 | Rizotomia percutânea por segmento - qualquer método | SIM | RIZOTOMIA PERCUTÂNEA COM OU SEM RADIOFREQUÊNCIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 62 |
| 31403344 | Simpatectomia | SIM | SIMPATECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31403352 | Transposição de nervo | SIM | TRANSPosição DE NERVO | | | HCO | HSO | | |
| 31403360 | Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas (tumoral, inflamatório, etc) | SIM | MICROCIRURGIA DE NERVOS PERIFÉRICOS | | | HCO | HSO | | |
| 31403360 | Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas (tumoral, inflamatório, etc) | SIM | SÍNDROME DO CANAL CARPIANO - TRATAMENTO CRUENTO | | | HCO | HSO | | |
| 31403360 | Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas (tumoral, inflamatório, etc) | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS | | | HCO | HSO | | |
| 31403379 | Simpatectomia por videotoracoscopia | SIM | SIMPATECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 31403387 | Neurotomia | SIM | NEUROTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31404014 | Descompressão vascular de nervos cranianos | SIM | DESCOMPRESSÃO VASCULAR DE NERVOS CRANIANOS | | | HCO | HSO | | |
| 31404022 | Neurotomia seletiva do trigêmio | SIM | NEUROTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31404022 | Neurotomia seletiva do trigêmio | SIM | NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGÊMIO | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 31404030 | Tratamento de nevralgia do trigêmio por técnica cirúrgica percutânea - qualquer método (quando orientado por imagem, cobrar código correspondente) | SIM | RIZOTOMIA PERCUTÂNEA COM OU SEM RADIOFREQUÊNCIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | DUT Nº 62 |
| 31405010 | Bloqueio do sistema nervoso autônomo | SIM | BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31405029 | Tratamento cirúrgico de lesão do sistema nervoso autônomo - qualquer método | SIM | LESÃO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO | | | HCO | HSO | | |
| 31405037 | Tratamento cirúrgico da síndrome do desfiladeiro cérvico torácico | SIM | ESCALENOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 31405037 | Tratamento cirúrgico da síndrome do desfiladeiro cérvico torácico | SIM | TRATAMENTO DA SÍNDROME DO DESFILADEIRO CÉRVICO TORÁCICO | | | HCO | HSO | | |
| 31501010 | Transplante de córnea | SIM | TRANSPLANTE DE CÓRNEA | | | HCO | HSO | | |
| 31501028 | Retirada para transplante - córnea | SIM | RETIRADA PARA TRANSPLANTE | | | HCO | HSO | | |
| 31502016 | Transplante cardíaco (doador) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31502024 | Transplante cardíaco (receptor) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31503012 | Transplante cardiopulmonar (doador) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31503020 | Transplante cardiopulmonar (receptor) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31504019 | Transplante pulmonar (doador) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31504027 | Transplante pulmonar unilateral (receptor) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31505015 | Transplante hepático (receptor) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31505023 | Transplante hepático (doador) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31506011 | Transplante renal (receptor) | SIM | TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR E DOADOR VIVO) | | | HCO | HSO | | |
| 31506038 | Nefrectomia em doador vivo - para transplante | SIM | NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO | | | HCO | HSO | | |
| 31506038 | Nefrectomia em doador vivo - para transplante | SIM | RETIRADA PARA TRANSPLANTE | | | HCO | HSO | | |
| 31506046 | Nefrectomia laparoscópica em doador vivo - para transplante | SIM | NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 31507018 | Transplante pancreático (receptor) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31507026 | Transplante pancreático (doador) | NÃO | --- | | | | | | |
| 31601014 | Acupuntura por sessão | SIM | SESSÃO DE ACUPUNTURA | | AMB | | | | |
| 31602010 | Analgesia controlada pelo paciente - por dia subsequente | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 31602029 | Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de analgesia por cateter peridural | SIM | ANALGESIA POR CATETER PERIDURAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602037 | Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico | SIM | ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÍTICO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31602045 | Bloqueio anestésico de nervos cranianos | SIM | BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31602053 | Bloqueio anestésico de plexo celíaco | SIM | BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXO CELÍACO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31602061 | Bloqueio anestésico de simpático lombar | SIM | BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO | | | HCO | HSO | | |
| 31602070 | Bloqueio anestésico simpático | SIM | BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXOS NERVOSOS (LOMBOSSACRO, BRAQUIAL, CERVICAL) PARA TRATAMENTO DE DOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602070 | Bloqueio anestésico simpático | SIM | BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO | | | HCO | HSO | | |
| 31602088 | Bloqueio de articulação têmporo-mandibular | SIM | BLOQUEIO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR | | | HCO | HSO | | |
| 31602096 | Bloqueio de gânglio estrelado com anestésico local | SIM | BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM ANESTÉSICO LOCAL | | | HCO | HSO | | |
| 31602100 | Bloqueio de gânglio estrelado com neurolítico | SIM | BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM NEUROLÍTICO | | | HCO | HSO | | |
| 31602118 | Bloqueio de nervo periférico - bloqueios anestésicos de nervos e estímulos neurovasculares | SIM | BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602126 | Bloqueio facetário para-espinhoso | SIM | BLOQUEIO FACETÁRIO PARA-ESPINHOSO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602134 | Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cérvico-torácico | SIM | BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31602142 | Bloqueio neurolítico do plexo celíaco, simpático lombar ou torácico | SIM | BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO CELÍACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31602150 | Bloqueio neurolítico peridural ou subaracnóideo | SIM | BLOQUEIO NEUROLÍTICO PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31602169 | Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticóide | SIM | BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO COM CORTICÓIDE | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31602177 | Bloqueio simpático por via venosa | SIM | BLOQUEIO SIMPÁTICO POR VIA VENOSA | | | HCO | HSO | | |
| 31602185 | Estimulação elétrica transcutânea | SIM | ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 24 |
| 31602207 | Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via | SIM | INSTALAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRÔNICA, POR QUALQUER VIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602215 | Laser - por sessão | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|---|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 31602223 | Passagem de catéter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova | SIM | ANALGESIA POR CATETER PERIDURAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602223 | Passagem de catéter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova | SIM | PASSAGEM DE CATÉTER PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO COM BLOQUEIO DE PROVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602231 | Anestesia para endoscopia diagnóstica | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 7º | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602240 | Anestesia para endoscopia intervencionista | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 7º | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602258 | Anestesia para exames radiológicos de angiorradiologia | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 7º | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602266 | Anestesia para exames de ultrassonografia | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 7º | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602274 | Anestesia para exames de tomografia computadorizada | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 7º | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602282 | Anestesia para exames de ressonância magnética | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 7º | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602290 | Anestesia para procedimentos de radioterapia | SIM | ANESTESIA (INSERÇÃO DA PLACA PARA BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 31602290 | Anestesia para procedimentos de radioterapia | SIM | ANESTESIA (INSERÇÃO DE CATETERES) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 31602290 | Anestesia para procedimentos de radioterapia | SIM | ANESTESIA PARA RADIOTERAPIA EXTERNA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 31602290 | Anestesia para procedimentos de radioterapia | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 7º | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602304 | Anestesia para exames específicos, teste para diagnóstico e outros procedimentos diagnósticos | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 7º | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602312 | Anestesia para procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 7º | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602320 | Anestesia para procedimentos de medicina nuclear | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 7º | | AMB | HCO | HSO | | |
| 31602339 | Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical) para tratamento de dor | SIM | BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXOS NERVOSOS (LOMBOSSACRO, BRAQUIAL, CERVICAL) PARA TRATAMENTO DE DOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40101010 | ECG convencional de até 12 derivações | SIM | ECG CONVENCIONAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40101029 | ECG de alta resolução | SIM | ECG DE ALTA RESOLUÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40101037 | Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional) | SIM | TESTE ERGOMÉTRICO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 68 |
| 40101045 | Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional) | SIM | TESTE ERGOMÉTRICO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 68 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40101053 | Variabilidade da frequência cardíaca | SIM | ESTUDO DA VARIABILIDADE DA FREQUÊNCIA CARDÍACA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40101061 | Ergoespirometria ou teste cardiopulmonar de exercício completo (espirometria forçada, consumo de O2, produção de CO2 e derivados, ECG, oximetria) | SIM | ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXIMETRIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40101061 | Ergoespirometria ou teste cardiopulmonar de exercício completo (espirometria forçada, consumo de O2, produção de CO2 e derivados, ECG, oximetria) | SIM | TESTE ERGOMÉTRICO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO) COM OU SEM ELETROCARDIOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102017 | Bilimetria gástrica ou esofágica de 24 horas | NÃO | --- | | | | | | |
| 40102025 | Manometria computadorizada anorretal | SIM | MANOMETRIA ANORRETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102033 | Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - 1ª sessão | SIM | MANOMETRIA ANORRETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102041 | Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - demais sessões | SIM | MANOMETRIA ANORRETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102050 | Manometria esofágica computadorizada com teste provocativo | SIM | MANOMETRIA ESOFÁGICA COM OU SEM TESTE PROVOCATIVO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102068 | Manometria esofágica computadorizada sem teste provocativo | SIM | MANOMETRIA ESOFÁGICA COM OU SEM TESTE PROVOCATIVO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102076 | Manometria esofágica para localização dos esfíncteres pré-pH-metria | SIM | MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFÍNCTERES PRÉ-PH-METRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102084 | pH-metria esofágica computadorizada com um canal | SIM | PH-METRIA ESOFÁGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102092 | pH-metria esofágica computadorizada com dois canais | SIM | PH-METRIA ESOFÁGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102106 | pH-metria esofágica computadorizada com três canais | SIM | PH-METRIA ESOFÁGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102114 | Impedância pH-metria esofágica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40102122 | pH-metria gástrica de 24 horas com quatro canais | SIM | PH-METRIA ESOFÁGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102130 | pH-metria esofágica de 24 horas com quatro canais | SIM | PH-METRIA ESOFÁGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40102149 | Manometria Biliar | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103013 | Análise computadorizada da voz | SIM | ESPECTROGRAFIA VOCAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103021 | Análise computadorizada de papila e/ou fibras nervosas - monocular (GDX) | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 40103030 | Análise computadorizada do segmento anterior - monocular | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103048 | Audiometria (tipo Von Bekesy) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103056 | Potencial evocado estacionário (Steady State) | SIM | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE ESTADO ESTÁVEL - PEAEE (STEADY STATE) | | | HCO | HSO | | |
| 40103064 | Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA | SIM | PESQUISA DE POTENCIAIS EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103072 | Audiometria tonal limiar com testes de discriminação | SIM | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103080 | Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show | SIM | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR CONDICIONADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103099 | Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação | SIM | AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO/INTELIGIBILIDADE (LOGOAUDIOMETRIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103102 | Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade | SIM | AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO/INTELIGIBILIDADE (LOGOAUDIOMETRIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103110 | Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW) | SIM | AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA / AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 5 |
| 40103129 | Avaliação neurofisiológica da função sexual (inclui eletroneuromiografia de MMII, RBC, NCDP, PEGC) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103137 | Campimetria computadorizada - monocular | SIM | CAMPIMETRIA MANUAL OU COMPUTADORIZADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103145 | Variação de contingente negativo (PE/Tardio) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103153 | Craniocorporografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103161 | Decay do reflexo estapédico | SIM | IMPEDANCIOMETRIA (MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103170 | EEG de rotina | SIM | ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA, VIGÍLIA OU SONO, HIPERVENTILAÇÃO, FOTOESTIMULAÇÃO, ANALÓGICO OU DIGITAL (EEG/R) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103188 | EEG intra-operatório para monitorização cirúrgica (EEG/IO) - por hora de monitorização | SIM | EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA NÃO NEUROLÓGICA (EEG/IO) | | | HCO | HSO | | |
| 40103196 | EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral) | SIM | ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL) COM OU SEM ANÁLISE DE COERÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40103200 | Eletrencefalograma especial: terapia intensiva, morte encefálica, EEG prolongado (até 2 horas) | SIM | ELETROENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE CEREBRAL, SONO, SEDAÇÃO, EEG PROLONGADO | | | HCO | HSO | | |
| 40103234 | Eletrencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido | SIM | ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA, VIGÍLIA OU SONO, HIPERVENTILAÇÃO, FOTOESTIMULAÇÃO, ANALÓGICO OU DIGITAL (EEG/R) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103242 | Eletro-oculografia - monocular | SIM | ELETRO-OCULOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103250 | Eletro-retinografia - monocular | SIM | ELETRO-RETINOGRAPHIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103269 | Eletrococleografia (Ecochg) | SIM | ELETROCOCLEOGRAFIA (ECOCHG) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103277 | Eletrocorticografia intra-operatória (ECOG) - por hora de monitorização | SIM | ELETROCORTICOGRAPHIA INTRA-OPERATÓRIA (ECOG) | | | HCO | HSO | | |
| 40103285 | Eletroglotografia | SIM | ELETROGLOTOGRAPHIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103307 | Eletroneuromiografia (velocidade de condução) testes de estímulos para paralisia facial | SIM | ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103315 | Eletroneuromiografia de MMII | SIM | ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103323 | Eletroneuromiografia de MMSS | SIM | ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103331 | Eletroneuromiografia de MMSS e MMII | SIM | ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103340 | Eletroneuromiografia de segmento complementar | SIM | ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103358 | Eletroneuromiografia de segmento especial | SIM | ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103366 | Eletroneuromiografia genitoperineal | SIM | ELETRONEUROMIOGRAPHIA GENITOPERINEAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103374 | EMG com registro de movimento involuntário (teste dinâmico de escrita; estudo funcional de tremores) | SIM | ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40103382 | EMG para monitoração de quimodenervação (por sessão) | SIM | EMG PARA MONITORAÇÃO DE QUIMODENERVAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103390 | EMG quantitativa ou EMG de fibra única | SIM | EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA ÚNICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103404 | Espectrografia vocal | SIM | ESPECTROGRAFIA VOCAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103412 | Gustometria | SIM | GUSTOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103420 | Imitanciometria de alta frequência | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103439 | Impedanciometria | SIM | IMPEDANCIOMETRIA (MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103447 | Método de Proetz (por sessão) | SIM | MÉTODO DE PROETZ | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103455 | Otoemissões acústicas produto de distorção | SIM | EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS (TRANSIENTES OU PRODUTO DE DISTORÇÃO) - TESTE DA ORELHINHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103463 | Otoemissões evocadas transientes | SIM | EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS (TRANSIENTES OU PRODUTO DE DISTORÇÃO) - TESTE DA ORELHINHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103471 | Perimetria com scanning laser ophthalmoscope - monocular | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103480 | Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR | SIM | PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR | | | HCO | HSO | | |
| 40103498 | Potencial evocado auditivo de tronco cerebral (PEA-TC) | SIM | PESQUISA DE POTENCIAIS EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103501 | Pesquisa do fenômeno de Tullio | SIM | PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103510 | Poligrafia de recém-nascido (maior ou igual 2 horas) (PG/RN) | SIM | POLIGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (PG/RN) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103528 | Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas) | SIM | POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA COM OU SEM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL (INCLUI POLISSONOGRAMAS) | | | HCO | HSO | | |
| 40103536 | Polissonograma com EEG de noite inteira | SIM | POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA COM OU SEM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL (INCLUI POLISSONOGRAMAS) | | | HCO | HSO | | |
| 40103544 | Polissonograma com teste de CPAP/BIPAP nasal | SIM | POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA COM OU SEM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL (INCLUI POLISSONOGRAMAS) | | | HCO | HSO | | |
| 40103552 | Posturografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103560 | Potencial evocado - P300 | SIM | POTENCIAL EVOCADO P300 | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40103579 | Potencial evocado auditivo de média latência (PEA-ML) bilateral | SIM | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA (PEA-ML) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103587 | Potencial somato-sensitivo para localização funcional da área central (monitorização por hora) até 3 horas | SIM | POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZAÇÃO FUNCIONAL DA ÁREA CENTRAL | | | HCO | HSO | | |
| 40103595 | Potencial evocado gênito-cortical (PEGC) | SIM | POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC) | | | HCO | HSO | | |
| 40103609 | Potencial evocado motor - PEM (bilateral) | SIM | POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103617 | Potencial evocado somato-sensitivo - membros inferiores (PESS) | SIM | POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (PESS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103625 | Potencial evocado somato-sensitivo - membros superiores (PESS) | SIM | POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (PESS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103633 | Potencial evocado visual (PEV) | SIM | POTENCIAL VISUAL EVOCADO (PEV) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103641 | Provas de função tubária | SIM | PROVAS DE FUNÇÃO TUBÁRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103650 | Registro do nistagmo pendular | SIM | TESTES VESTIBULARES (COM OU SEM PROVA CALÓRICA, COM OU SEM ELETRODISTAGMOGRAFIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103650 | Registro do nistagmo pendular | SIM | TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRODISTAGMOGRAFIA, COM OU SEM PROVAS CALÓRICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103668 | Rinomanometria computadorizada | SIM | RINOMANOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103676 | Rinometria acústica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103684 | Reflexo cutâneo-simpático | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103714 | Teste de estimulação repetitiva (um ou mais músculos) | SIM | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103722 | Teste de fístula perilinfática com eletrodistagmografia | SIM | TESTES VESTIBULARES (COM OU SEM PROVA CALÓRICA, COM OU SEM ELETRODISTAGMOGRAFIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103722 | Teste de fístula perilinfática com eletrodistagmografia | SIM | TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRODISTAGMOGRAFIA, COM OU SEM PROVAS CALÓRICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103730 | Teste de latências múltiplas de sono (TLMS) diurno pós PSG | SIM | TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103749 | Vectoeletrodistagmografia - computadorizada | SIM | TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRODISTAGMOGRAFIA, COM OU SEM PROVAS CALÓRICAS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 40103757 | Vídeo-eletrencefalografia contínua não invasiva - 12 horas (vídeo EEG/NT) | SIM | VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA (VÍDEO EEG/NT) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103765 | Videonistagmografia infravermelha | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103781 | Audiometria ocupacional ou de seleção | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103790 | Audiometrias de altas frequências | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103803 | Avaliação da função auditiva central | SIM | AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA / AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 5 |
| 40103811 | Eletrodiagnóstico | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103820 | Pesquisa do nistagmo optocinético | SIM | TESTES VESTIBULARES (COM OU SEM PROVA CALÓRICA, COM OU SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103820 | Pesquisa do nistagmo optocinético | SIM | TESTES VESTIBULARES, COM VECTO- ELETRONISTAGMOGRAFIA, COM OU SEM PROVAS CALÓRICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103838 | Prova de Doerfler-Stewart | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103846 | Prova de Stenger | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103854 | Teste de Fowler | NÃO | --- | | | | | | |
| 40103862 | Eletroencefalograma com eletrodos especiais | SIM | ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA, VIGÍLIA OU SONO, HIPERVENTILAÇÃO, FOTOESTIMULAÇÃO, ANALÓGICO OU DIGITAL (EEG/R) | | | HCO | HSO | | |
| 40103862 | Eletroencefalograma com eletrodos especiais | SIM | ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL) COM OU SEM ANÁLISE DE COERÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40103862 | Eletroencefalograma com eletrodos especiais | SIM | ELETROENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE CEREBRAL, SONO, SEDAÇÃO, EEG PROLONGADO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40103870 | Potencial evocado do nervo trigêmeo | SIM | POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATÓRIO - MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE/IO) | | | HCO | HSO | | |
| 40103889 | Processamento auditivo central infantil (de 3 a 7 anos) | SIM | AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA / AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 5 |
| 40103897 | Processamento auditivo central (a partir dos 7 anos e adulto) | SIM | AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA / AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 5 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40104010 | Avaliação muscular por dinamometria computadorizada (isocinética) - por articulação | SIM | AValiação muscular por dinamometria computadorizada (ISOCINÉTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40104028 | Cronaximetria | SIM | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40104036 | Curva I/T - medida de latência de nervo periférico | SIM | CURVA I/T - MEDIDA DE LATÊNCIA DE NERVO PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40104044 | Ergotonometria músculo-esquelético (tetra, paraparesia e hemiparesia) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40104125 | Sistema tridimensional de avaliação do movimento que inclui vídeo acoplado à plataforma da força e eletromiografia | SIM | SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105016 | Determinação das pressões respiratórias máximas | SIM | DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105024 | Determinação dos volumes pulmonares por diluição de gases | SIM | DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA OU POR DILUIÇÃO DE GASES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105032 | Determinação dos volumes pulmonares por pletismografia | SIM | DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA OU POR DILUIÇÃO DE GASES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105040 | Medida da difusão do monóxido de carbono | SIM | MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105059 | Medida de pico de fluxo expiratório | SIM | MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105067 | Medida seriada por 3 semanas do pico de fluxo expiratório | SIM | MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105075 | Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | SIM | ESPIROMETRIA FORÇADA - VOLUMES E FLUXOS MÁXIMOS (COM/SEM BD) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105075 | Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | SIM | PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105083 | Resistência das vias aéreas por oscilometria | SIM | OSCILOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105083 | Resistência das vias aéreas por oscilometria | SIM | RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR OSCILOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105091 | Resistência das vias aéreas por pletismografia | SIM | RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40105105 | Espirografia Simples - capacidade vital lenta | NÃO | --- | | | | | | |
| 40105113 | Regulação ventilatória - 1) medida de ventilação e do padrão ventilatório | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40105121 | Regulação ventilatória - 2) determinação da pressão de oclusão | NÃO | --- | | | | | | |
| 40105130 | Regulação ventilatória - 3) resposta a hipoxia e hipercapnia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40105148 | Espirometria | SIM | PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201015 | Amnioscopia | SIM | AMNIOSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201023 | Anuscopia (interna e externa) | SIM | COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA, PENISCOPIA, ANUSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201031 | Broncoscopia com biópsia transbrônquica | SIM | BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40201058 | Broncoscopia com ou sem aspirado ou lavado brônquico bilateral | SIM | BRONCOSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA, ASPIRADO, ESCOVADO, LAVADO BRONCOALVEOLAR, PUNÇÃO, CATETER PROTEGIDO E CURETA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201066 | Cistoscopia e/ou uretroscopia | SIM | CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201074 | Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica | SIM | COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201082 | Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia) | SIM | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA COM OU SEM DILATAÇÃO SEGMENTAR OU ESTENOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201090 | Colonoscopia com magnificação | SIM | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA COM OU SEM DILATAÇÃO SEGMENTAR OU ESTENOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201104 | Ecoendoscopia alta | SIM | ECOENDOSCOPIA (ULTRASSOM ENDOSCÓPICO) COM OU SEM PUNÇÃO POR AGULHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201112 | Ecoendoscopia baixa | SIM | ECOENDOSCOPIA (ULTRASSOM ENDOSCÓPICO) COM OU SEM PUNÇÃO POR AGULHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201120 | Endoscopia digestiva alta | SIM | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201139 | Endoscopia digestiva alta com magnificação | SIM | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201147 | Enteroscopia | SIM | ENTEROSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201155 | Histeroscopia diagnóstica com biópsia | SIM | HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM OU SEM BIÓPSIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201163 | Laparoscopia | SIM | LAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 40201171 | Retossigmoidoscopia flexível | SIM | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL COM OU SEM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40201180 | Retossigmoidoscopia rígida | SIM | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL COM OU SEM POLIPECTOMIA E/OU MUCOSECTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201198 | Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica flexível | SIM | VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL OU RÍGIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201201 | Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica rígida | SIM | VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL OU RÍGIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201210 | Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível | SIM | VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL OU RÍGIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201228 | Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica rígida | SIM | VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL OU RÍGIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201236 | Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio flexível | SIM | VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL OU RÍGIDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201244 | Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido | SIM | VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL OU RÍGIDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201252 | Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível | SIM | VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL OU RÍGIDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201260 | Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido | SIM | VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL OU RÍGIDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201279 | Ureterosopia flexível unilateral | SIM | URETEROSCOPIA FLEXÍVEL OU RÍGIDO | | | HCO | HSO | | |
| 40201287 | Ureterosopia rígida unilateral | SIM | URETEROSCOPIA FLEXÍVEL OU RÍGIDO | | | HCO | HSO | | |
| 40201309 | Avaliação endoscópica da deglutição (FEES) | SIM | AVALIAÇÃO ENDOSCÓPICA DA DEGLUTIÇÃO (FEES) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201317 | Medida de pressão de varizes de esôfago endoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40201325 | Videoquimografia laríngea | NÃO | --- | | | | | | |
| 40201333 | Endoscopia digestiva alta com cromoscopia | SIM | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201341 | Enteroscopia do intestino delgado com cápsula endoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40201350 | Colonoscopia com cromoscopia | SIM | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA COM OU SEM DILATAÇÃO SEGMENTAR OU ESTENOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40201368 | Broncoscopia com cromoscopia | SIM | BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40201376 | Aplicação de plasma de argônio por endoscopia digestiva alta | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40201384 | Aplicação de plasma de argônio por broncoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40201392 | Aplicação de plasma de argônio por colonoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40201406 | Aplicação de plasma de argônio por sigmoidoscopia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40202011 | Aritenoidectomia microcirúrgica endoscópica | SIM | ARITENOIDEOTOMIA MICROCIRÚRGICA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 40202038 | Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia | SIM | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202046 | Biópsias por laparoscopia | SIM | BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 40202054 | Broncoscopia com biópsia transbrônquica com acompanhamento radioscópico | SIM | BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40202062 | Cecostomia | SIM | CECOSTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 40202070 | Cistoenterostomia com colocação de prótese ou dreno | NÃO | --- | | | | | | |
| 40202089 | Colagem de fístula por via endoscópica | SIM | COLAGEM DE FÍSTULA POR VIA ENDOSCÓPICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202097 | Colocação de cânula sob orientação endoscópica | SIM | COLOCAÇÃO DE CÂNULA SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202100 | Colocação de cateter para braquiterapia endobrônquica | SIM | COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRÔNQUICA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40202119 | Colocação de prótese coledociana por via endoscópica | SIM | COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 40202127 | Colocação de prótese traqueal ou brônquica | SIM | COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU BRÔNQUICA | | | HCO | HSO | | |
| 40202135 | Colonoscopia com magnificação e tatuagem | SIM | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA COM OU SEM DILATAÇÃO SEGMENTAR OU ESTENOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202143 | Descompressão colônica por colonoscopia | SIM | DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202151 | Desobstrução brônquica com laser ou eletrocautério | SIM | DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELETROCAUTÉRIO | | | HCO | HSO | | |
| 40202160 | Desobstrução brônquica por broncoaspiração | SIM | DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO | | | HCO | HSO | | |
| 40202178 | Dilatação de estenose laringo-traqueo-brônquica | SIM | DILATAÇÃO DE ESTENOSE BRÔNQUICA | | | HCO | HSO | | |
| 40202178 | Dilatação de estenose laringo-traqueo-brônquica | SIM | DILATAÇÃO PARA TRATAMENTO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL | | | HCO | HSO | | |
| 40202178 | Dilatação de estenose laringo-traqueo-brônquica | SIM | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM DILATAÇÃO DE ESTENOSE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202178 | Dilatação de estenose laringo-traqueo-brônquica | SIM | TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DA ESTENOSE LARÍNGEA | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40202186 | Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno | SIM | DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202194 | Dilatação instrumental e injeção de substância medicamentosa por endoscopia | SIM | DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202208 | Diverticulotomia - aparelho digestivo | SIM | DIVERTICULOTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 40202216 | Drenagem cavitária por laparoscopia | SIM | DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 40202224 | Ecoendoscopia com cistoenterostomia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40202232 | Ecoendoscopia com neurólise de plexo celíaco | NÃO | --- | | | | | | |
| 40202240 | Ecoendoscopia com punção por agulha | SIM | ECOENDOSCOPIA (ULTRASSOM ENDOSCÓPICO) COM OU SEM PUNÇÃO POR AGULHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202259 | Esclerose de varizes de esôfago, estômago ou duodeno | SIM | ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202267 | Estenostomia endoscópica | SIM | ESTENOSTOMIA ENDOSCÓPICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202283 | Gastrostomia endoscópica | SIM | GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 40202291 | Hemostasia mecânica do esôfago, estômago ou duodeno | SIM | HEMOSTASIA MECÂNICA E/OU TÉRMICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO | | | HCO | HSO | | |
| 40202305 | Hemostasia térmica por endoscopia | SIM | HEMOSTASIA TÉRMICA POR ENDOSCOPIA | | | HCO | HSO | | |
| 40202313 | Hemostasias de cólon | SIM | HEMOSTASIAS DE CÓLON | | | HCO | HSO | | |
| 40202330 | Injeção de substância medicamentosa por endoscopia | SIM | DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202348 | Introdução de prótese no esôfago | SIM | INTRODUÇÃO DE PRÓTESE NO ESÔFAGO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202356 | Jejunostomia endoscópica | SIM | JEJUNOSTOMIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 40202364 | Laringoscopia com microscopia para exérese de pólio/nódulo/papiloma | SIM | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM OU SEM MICROSCOPIA PARA RETIRADA DE PÓLIO/NÓDULO/PAPILOMA | | | HCO | HSO | | |
| 40202372 | Laringoscopia com retirada de corpo estranho de laringe/faringe (tubo flexível) | SIM | LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXÍVEL) | | | HCO | HSO | | |
| 40202399 | Laringoscopia/traqueoscopia com exérese de pólio/nódulo/papiloma | SIM | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM OU SEM MICROSCOPIA PARA RETIRADA DE PÓLIO/NÓDULO/PAPILOMA | | | HCO | HSO | | |
| 40202410 | Laringoscopia/traqueoscopia com retirada de corpo estranho (tubo rígido) | SIM | RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40202429 | Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia (tubo rígido) | SIM | LARINGOSCOPIA DIRETA PARA DIAGNÓSTICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202429 | Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia (tubo rígido) | SIM | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO OU FLEXÍVEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202437 | Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia com aparelho flexível | SIM | LARINGOSCOPIA DIRETA PARA DIAGNÓSTICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202437 | Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia com aparelho flexível | SIM | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO OU FLEXÍVEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202445 | Laringoscopia/traqueoscopia para intubação oro ou nasotraqueal | SIM | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202453 | Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno | SIM | LIGADURA ELÁSTICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202470 | Mucosectomia | SIM | MUCOSECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 40202488 | Nasofibrolaringoscopia para diagnóstico e/ou biópsia | SIM | NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202496 | Papilotomia biópsia e/ou citologia biliar e pancreática | SIM | BIÓPSIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202496 | Papilotomia biópsia e/ou citologia biliar e pancreática | SIM | PAPILOTOMIA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREÁTICA COM OU SEM COLOCAÇÃO DE PROTESE OU DRENO | | | HCO | HSO | | |
| 40202496 | Papilotomia biópsia e/ou citologia biliar e pancreática | SIM | PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR) | | | HCO | HSO | | |
| 40202500 | Papilotomia e dilatação biliar ou pancreática | SIM | PAPILOTOMIA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREÁTICA COM OU SEM COLOCAÇÃO DE PROTESE OU DRENO | | | HCO | HSO | | |
| 40202518 | Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar) | SIM | ENDOSCOPIA COM PAPILOTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202518 | Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar) | SIM | PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR) | | | HCO | HSO | | |
| 40202526 | Papilotomia, dilatação e colocação de prótese ou dreno biliar ou pancreático | SIM | PAPILOTOMIA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREÁTICA COM OU SEM COLOCAÇÃO DE PROTESE OU DRENO | | | HCO | HSO | | |
| 40202534 | Passagem de sonda naso-enteral | SIM | PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202542 | Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos) | SIM | POLIPECTOMIA DE CÓLON | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202550 | Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos) | SIM | POLIPECTOMIA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40202569 | Retirada de corpo estranho do cólon | SIM | RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202577 | Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno | SIM | RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202585 | Retirada de corpo estranho no brônquio ou brônquico | SIM | RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO QUALQUER LOCALIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202593 | Retirada de tumor ou papiloma por broncoscopia | SIM | RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA OU POLIPO POR BRONCOSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202607 | Tamponamento de varizes do esôfago e estômago | SIM | TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESÔFAGO E ESTÔMAGO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202615 | Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori) | SIM | TESTE DA UREASE PARA HELICOBACTER PYLORI (TESTE DE HEALD) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202623 | Traqueostomia por punção percutânea | SIM | TRAQUEOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202631 | Tratamento endoscópico de hemoptise | SIM | TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMOPTISE | | | HCO | HSO | | |
| 40202640 | Uretrotomia endoscópica | SIM | URETROTOMIA ENDOSCÓPICA | | | HCO | HSO | | |
| 40202658 | Colocação de balão intragástrico por via endoscópica para obesidade mórbida | NÃO | --- | | | | | | |
| 40202666 | Colonoscopia com biópsia e/ou citologia | SIM | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA COM OU SEM DILATAÇÃO SEGMENTAR OU ESTENOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202674 | Colonoscopia com dilatação segmentar | SIM | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA COM OU SEM DILATAÇÃO SEGMENTAR OU ESTENOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202682 | Retossigmoidoscopia flexível com polipectomia | SIM | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL COM OU SEM POLIPECTOMIA E/OU MUCOSECTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202690 | Retossigmoidoscopia flexível com biópsia e/ou citologia | SIM | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL COM OU SEM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202704 | Colonoscopia com estenostomia | SIM | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA COM OU SEM DILATAÇÃO SEGMENTAR OU ESTENOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202712 | Colonoscopia com mucosectomia | SIM | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA COM OU SEM DILATAÇÃO SEGMENTAR OU ESTENOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202712 | Colonoscopia com mucosectomia | SIM | MUCOSECTOMIA | | | HCO | HSO | | |
| 40202720 | Retossigmoidoscopia rígida com biópsia e/ou citologia | SIM | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL COM OU SEM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202739 | Retossigmoidoscopia rígida com polipectomia | SIM | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL COM OU SEM POLIPECTOMIA E/OU MUCOSECTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|----------|
| 40202747 | Endoscopia digestiva alta com cromoscopia e biópsia e/ou citologia | SIM | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202755 | Colonoscopia com tratamento de fístula | NÃO | --- | | | | | | |
| 40202763 | Laringoscopia/traqueoscopia com laser para exérese de papiloma/tumor | SIM | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÉRESE DE PAPILOMA/TUMOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40202771 | Retirada de balão intragástrico por via endoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301010 | 3-metil histidina, pesquisa e/ou dosagem no soro | SIM | 3-METIL HISTIDINA, DOSAGEM NO SORO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301028 | 5-nucleotidase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 5-NUCLEOTIDASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301036 | Acetaminofen - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PARACETAMOL (ACETAMINOFENO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301044 | Acetilcolinesterase, em eritrócitos - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301052 | Acetona, pesquisa e/ou dosagem no soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301060 | Ácido ascórbico (vitamina C) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301079 | Ácido beta hidroxí butírico - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301087 | Ácido fólico, pesquisa e/ou dosagem nos eritrócitos | SIM | ÁCIDO FÓLICO (FOLATO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301095 | Ácido glioxílico - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301109 | Ácido láctico (lactato) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301117 | Ácido orótico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO ORÓTICO (OROTATO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301125 | Ácido oxálico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO OXÁLICO (OXALATO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301133 | Ácido pirúvico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO PIRÚVICO (PIRUVATO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301141 | Ácido siálico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO SIÁLICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301150 | Ácido úrico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO ÚRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301168 | Ácido valpróico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO VALPRÓICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301168 | Ácido valpróico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301176 | Ácidos biliares - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301184 | Ácidos graxos livres - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDOS GRAXOS LIVRES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301192 | Ácidos orgânicos (perfil quantitativo) | SIM | ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301206 | Acilcarnitinas (perfil qualitativo) | SIM | ACILCARNITINAS, PERFIL QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO COM ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 2 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 40301214 | Acilcarnitinas (perfil quantitativo) | SIM | ACILCARNITINAS, PERFIL QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO COM ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 2 |
| 40301222 | Albumina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ALBUMINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301230 | Aldolase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ALDOLASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301249 | Alfa-1-antitripsina, pesquisa e/ou dosagem no soro | SIM | ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM NO SORO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301257 | Alfa-1-glicoproteína ácida - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301265 | Alfa-2-macroglobulina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ALFA-2-MACROGLOBULINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301273 | Alumínio, pesquisa e/ou dosagem no soro | SIM | ALUMÍNIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301281 | Amilase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | AMILASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301281 | Amilase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | AMILASE TOTAL E PANCREÁTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301290 | Aminoácidos, fracionamento e quantificação | SIM | AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301303 | Amiodarona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIARRITMICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301311 | Amitriptilina, nortriptilina (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301320 | Amônia - pesquisa e/ou dosagem | SIM | AMÔNIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301338 | Anfetaminas, pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301346 | Antibióticos, pesquisa e/ou dosagem no soro, cada | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301354 | Apolipoproteína A (Apo A) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | APOLIPOPROTEÍNA A (APO A) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301362 | Apolipoproteína B (Apo B) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | APOLIPOPROTEÍNA B (APO B) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301370 | Barbitúricos, antidepressivos tricíclicos (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301370 | Barbitúricos, antidepressivos tricíclicos (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE BARBITÚRICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301389 | Beta-glicuronidase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | BETA-GLICURONIDASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301397 | Bilirrubinas (direta, indireta e total) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | BILIRRUBINAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301400 | Cálcio - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CÁLCIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301419 | Cálcio iônico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CÁLCIO IÔNICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301427 | Capacidade de fixação de ferro - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40301435 | Carbamazepina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301443 | Carnitina livre - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301451 | Carnitina total e frações - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301460 | Caroteno - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CAROTENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301478 | Ceruloplasmina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CERULOPLASMINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301486 | Ciclosporina, methotrexate - cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE IMUNOSSUPRESSORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301494 | Clearance de ácido úrico | SIM | CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301508 | Clearance de creatinina | SIM | CLEARANCE DE CREATININA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301516 | Clearance de fosfato | SIM | CLEARANCE DE FOSFATO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301524 | Clearance de uréia | SIM | CLEARANCE DE URÉIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301532 | Clearance osmolar | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301540 | Clomipramina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301559 | Cloro - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CLORO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301567 | Cobre - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COBRE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301575 | Cocaína, pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301583 | Colesterol (HDL) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COLESTEROL (HDL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301591 | Colesterol (LDL) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COLESTEROL (LDL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301605 | Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COLESTEROL TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301613 | Cotina - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301621 | Creatina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CREATINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301630 | Creatinina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CREATININA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301648 | Creatino fosfoquinase total (CK) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CREATINO FOSFOQUINASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301648 | Creatino fosfoquinase total (CK) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CREATINO FOSFOQUINASE - CK MASSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301656 | Creatino fosfoquinase - fração MB - massa - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301664 | Creatino fosfoquinase - fração MB - atividade - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40301672 | Cromatografia de aminoácidos (perfil qualitativo) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | AMINOÁCIDOS URINÁRIOS OU PLASMÁTICOS, ANÁLISE QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40301680 | Curva glicêmica (4 dosagens) via oral ou endovenosa | SIM | CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301699 | Desidrogenase alfa-hidroxibutírica - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301702 | Desidrogenase glutâmica - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DESIDROGENASE GLUTÂMICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301710 | Desidrogenase isocítrica - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40301729 | Desidrogenase láctica - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DESIDROGENASE LÁCTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301737 | Desidrogenase láctica - isoenzimas fracionadas - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DESIDROGENASE LÁCTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301745 | Benzodiazepínicos e similares (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301753 | Digitoxina ou digoxina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE DIGITÁLICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301761 | Eletroforese de proteínas | SIM | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301770 | Eletroforese de glicoproteínas | SIM | ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301788 | Eletroforese de lipoproteínas | SIM | ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301796 | Enolase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ENOLASE NEURÔNIO-ESPECÍFICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301800 | Etossuximida - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301800 | Etossuximida - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ETOSUXIMIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301818 | Fenilalanina, pesquisa e/ou dosagem | SIM | FENILALANINA, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301826 | Fenitoína - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301834 | Fenobarbital - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301842 | Ferro sérico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FERRO SÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301850 | Formaldeído - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FORMALDEÍDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301869 | Fosfatase ácida fração prostática - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301877 | Fosfatase ácida total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FOSFATASE ÁCIDA TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301885 | Fosfatase alcalina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FOSFATASE ALCALINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301893 | Fosfatase alcalina com fracionamento de isoenzimas - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40301907 | Fosfatase alcalina fração óssea - Elisa - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FOSFATASE ALCALINA FRAÇÃO ÓSSEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301915 | Fosfatase alcalina termo-estável - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTÁVEL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301923 | Fosfolipídios - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FOSFOLIPÍDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA), AVALIAÇÃO DA MATURIDADE PULMONAR FETAL | | AMB | HCO | | | |
| 40301931 | Fósforo - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FÓSFORO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301940 | Fósforo, prova de reabsorção tubular | SIM | FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301958 | Frutosaminas (proteínas glicosiladas) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301966 | Frutose - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FRUTOSE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301974 | Galactose - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GALACTOSE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40301982 | Galactose 1-fosfatouridil transferase, pesquisa e/ou dosagem | SIM | GALACTOSE-1-FOSFATO URIDILTRANSFERASE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 26 |
| 40301990 | Gama-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302016 | Gasometria (pH, pCO2, SA, O2, excesso base) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GASOMETRIA (PH, PCO2, TCO2, PO2, SAT O2, HCO3, EXCESSO DE BASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302024 | Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CÁLCIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302024 | Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CLORO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302024 | Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GASOMETRIA (PH, PCO2, TCO2, PO2, SAT O2, HCO3, EXCESSO DE BASE) | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40302024 | Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEMOGRAMA COMPLETO [INCLUI: CONTAGEM GLOBAL DE LEUCÓCITOS; CONTAGEM GLOBAL DE ERITRÓCITOS; HEMATÓCRITO; HEMOGLOBINA; ÍNDICES HEMATIMÉTRICOS; CONTAGEM GLOBAL DE PLAQUETAS; CONTAGEM DIFERENCIAL DE LEUCÓCITOS (NEUTRÓFILOS, BASTÕES, EOSINÓFILOS, BASÓFILOS, MONÓCITOS, LINFÓCITOS); E EXAME MICROSCÓPICO DE ESFREGAÇO DE SANGUE CORADO] | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302024 | Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302024 | Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | POTÁSSIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302024 | Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÓDIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302032 | Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM GLICOSE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302040 | Glicose - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GLICOSE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302059 | Glicose-6-fosfato desidrogenase (G6FD) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302067 | Haptoglobina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HAPTOGLOBINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302075 | Hemoglobina glicada (A1 total) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302083 | Hemoglobina plasmática livre - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302091 | Hexosaminidase A - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA HEXOSAMINIDASE A E TOTAL EM SORO, LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40302091 | Hexosaminidase A - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEXOSAMINIDASE A, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302105 | Hidroxiprolina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HIDROXIPROLINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302113 | Homocisteína - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HOMOCISTEÍNA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302121 | Imipramina - desipramina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40302130 | Amilase ou alfa-amilase, isoenzimas - pesquisa e/ou dosagem | SIM | AMILASE TOTAL E PANCREÁTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302148 | Isomerase fosfohexose - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302156 | Isoniazida - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302164 | Lactose, teste de tolerância | SIM | LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302172 | Leucino aminopeptidase - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302180 | Lidocaina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIARRITMICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302199 | Lipase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LIPASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302202 | Lipase lipoprotéica - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302210 | Lipoproteína (a) - Lp (a) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302229 | Lítio - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LÍTIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302237 | Magnésio - pesquisa e/ou dosagem | SIM | MAGNÉSIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302245 | Mioglobina, pesquisa e/ou dosagem | SIM | MIOGLOBINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302245 | Mioglobina, pesquisa e/ou dosagem | SIM | MIOGLOBINA, DOSAGEM OU PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302253 | Nitrogênio amoniacal - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302261 | Nitrogênio total - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302270 | Osmolalidade - pesquisa e/ou dosagem | SIM | OSMOLALIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302288 | Oxcarbazepina, pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302296 | Piruvato quinase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PIRUVATO QUINASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302296 | Piruvato quinase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PIRUVATO QUINASE, TRIAGEM PARA DEFICIÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302300 | Porfirinas quantitativas (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PORFIRINAS, FRACIONAMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302318 | Potássio - pesquisa e/ou dosagem | SIM | POTÁSSIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302326 | Pré-albumina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PRÉ-ALBUMINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302334 | Primidona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302342 | Procainamida - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIARRITMICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302350 | Propanolol - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIARRITMICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302369 | Proteína ligadora do retinol - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302377 | Proteínas totais - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PROTEÍNAS TOTAIS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40302385 | Proteínas totais albumina e globulina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GLOBULINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302393 | Quinidina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIARRITMICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302407 | Reserva alcalina (bicarbonato) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | BICARBONATO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302415 | Sacarose, teste de tolerância | SIM | SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302423 | Sódio - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÓDIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302431 | Succinil acetona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SUCCINIL ACETONA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 63 |
| 40302440 | Sulfonamidas livre e acetilada (% de acetilação) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302458 | Tacrolimus - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE IMUNOSSUPRESSORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302466 | Tálio, pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302474 | Teofilina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE TEOFILINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302482 | Teste de tolerância a insulina ou hipoglicemiantes orais (até 6 dosagens) | SIM | TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTE ORAIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302490 | Tirosina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TIROSINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302504 | Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TRANSAMINASE OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINOTRANSFERASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302512 | Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TRANSAMINASE PIRÚVICA (ALANINA AMINOTRANSFERASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302520 | Transferrina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TRANSFERRINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302539 | Triazolam - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302547 | Triglicerídeos - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TRIGLICERÍDEOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302555 | Trimipramina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302563 | Tripsina imuno reativa (IRT) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302571 | Troponina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TROPONINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302580 | Uréia - pesquisa e/ou dosagem | SIM | URÉIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302598 | Urobilinogênio - pesquisa e/ou dosagem | SIM | UROBILINOGÊNIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302601 | Vitamina A, pesquisa e/ou dosagem | SIM | VITAMINA A | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40302610 | Vitamina E - pesquisa e/ou dosagem | SIM | VITAMINA E, PESQUISA E/OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | #N/D |
| 40302628 | Xilose, teste de absorção à | SIM | XILOSE, TESTE DE ABSORÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302636 | Lipídios totais - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LIPÍDIOS TOTAIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302644 | Maltose, teste de tolerância | SIM | MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302652 | Mucopolissacaridose, pesquisa e/ou dosagem | SIM | MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302660 | Mucoproteínas - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302679 | Ocitocinase, pesquisa e/ou dosagem | SIM | OCITOCINASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302687 | Procalcitonina - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302695 | Colesterol (VLDL) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COLESTEROL (VLDL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302709 | Teste oral de tolerância à glicose - 2 dosagens | SIM | TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302717 | Eletroforese de proteínas de alta resolução | SIM | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 22 |
| 40302725 | Imunofixação - cada fração | SIM | IMUNOFIXAÇÃO PARA PROTEÍNAS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 47 |
| 40302733 | Hemoglobina glicada (Fração A1c) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302741 | Lamotrigina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302750 | Perfil lipídico / lipidograma (lipídios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COLESTEROL (HDL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302750 | Perfil lipídico / lipidograma (lipídios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COLESTEROL (LDL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302750 | Perfil lipídico / lipidograma (lipídios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COLESTEROL (VLDL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302750 | Perfil lipídico / lipidograma (lipídios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COLESTEROL TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302750 | Perfil lipídico / lipidograma (lipídios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LIPÍDIOS TOTAIS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40302750 | Perfil lipídico / lipidograma (lípidios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEÍNAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302750 | Perfil lipídico / lipidograma (lípidios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TRIGLICERÍDEOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302768 | PAPP-A - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PAPP-A | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302776 | Peptídeo natriurético BNP/PROBNP - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PEPTÍDEO NATRIURÉTICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302784 | Vitamina B1, pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302792 | Vitamina B2, pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302806 | Vitamina B3, pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302814 | Vitamina B6, pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302822 | Vitamina D2, pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302830 | Vitamina "D" 25 HIDROXI, pesquisa e/ou dosagem (Vitamina D3) | SIM | VITAMINA D3 COLECALCIFEROL (25-OH-D3) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302849 | Vitamina K,- pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302857 | 6-Monoacetilmorfina urinária | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302865 | 7 Dihidrocolesterol, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302873 | Ácido Gama-hidroxibutirico, dosagem soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302881 | Ácido Micofenólico, dosagem soro | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302881 | Ácido Micofenólico, dosagem soro | SIM | DOSAGEM DE IMUNOSSUPRESSORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40302890 | Ácidos graxos cadeia longa | SIM | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (EIM) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40302903 | Ácidos graxos cadeia muito longa | SIM | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (EIM) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40302911 | AP 50, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302920 | Atividade de precalicreína | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302938 | Beta 2 transferrina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302946 | Bilirrubina transcutânea [labo] | SIM | BILIRRUBINAS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40302954 | Cartilagem oligomérica proteína (COMP) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302962 | Cistatina C | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302989 | Clearance de amilase | NÃO | --- | | | | | | |
| 40302997 | Colágeno ensaio de ligação | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303012 | Alfa -1-antitripsina, (fezes) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ALFA-1-ANTITRIPSINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303020 | Anal Swab, pesquisa de oxiúrus | SIM | SWAB ANAL, PESQUISA DE OVOS DE ENTEROBIUS VERMICULARIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303039 | Coprológico funcional (caracteres, pH, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação) | SIM | COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303039 | Coprológico funcional (caracteres, pH, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação) | SIM | PH FECAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303047 | Eosinófilos, pesquisa nas fezes | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303055 | Gordura fecal, dosagem | SIM | GORDURA FECAL, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303063 | Hematoxilina férrica, pesquisa de protozoários nas fezes | SIM | HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303071 | Identificação de helmintos, exame de fragmentos - nas fezes | SIM | IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS NAS FEZES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303080 | Larvas (fezes), pesquisa | SIM | LARVAS, PESQUISA NAS FEZES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303098 | Leucócitos e hemácias, pesquisa nas fezes | SIM | LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA DAS FEZES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303101 | Leveduras, pesquisa nas fezes | SIM | LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303110 | Parasitológico - nas fezes | SIM | EXAME PARASITOLÓGICO DAS FEZES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303128 | Parasitológico, colheita múltipla com fornecimento do líquido conservante nas fezes | SIM | EXAME PARASITOLÓGICO DAS FEZES COM MÉTODO DE CONSERVAÇÃO E COLHEITA MÚLTIPLA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303136 | Sangue oculto, pesquisa nas fezes | SIM | SANGUE OCULTO, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303144 | Shistosoma, pesquisa ovos em fragmentos mucosa após biópsia retal | SIM | SCHISTOSOMA MANSONI, PESQUISA DE OVOS EM FRAGMENTOS DE MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303152 | Substâncias redutoras nas fezes - pesquisa | SIM | SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303160 | Tripsina, prova de (digestão da gelatina) | SIM | TRIPSINA NAS FEZES, PROVA DE DIGESTÃO DA GELATINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303179 | Esteatócrito, triagem para gordura fecal | SIM | ESTEATÓCRITO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40303187 | Estercobilinogênio fecal, dosagem | SIM | ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303195 | Gordura fecal, pesquisa de | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303209 | Helicobacter pylori nas fezes | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303217 | Lactoferrina fecal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303225 | Nitrôgenio fecal, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303241 | Toxina botulínica, pesquisa (fezes) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303250 | Sangue oculto nas fezes, pesquisa imunológica | SIM | SANGUE OCULTO, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303268 | Oograma nas fezes | SIM | EXAME PARASITOLÓGICO DAS FEZES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40303276 | Resíduos alimentares, identificação, fezes | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303284 | Elastase pancreática fecal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303292 | Fibrinopeptídeo A, antígeno | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303306 | Hemoglobina A2, cromatografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303314 | Hemoglobina cromatografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40303322 | TAT - complexo Trombina/Antitrombina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304019 | Anticoagulante lúpico, pesquisa | SIM | ANTICOAGULANTE LÚPICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304027 | Anticorpo anti A e B, pesquisa e/ou dosagem | SIM | GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304027 | Anticorpo anti A e B, pesquisa e/ou dosagem | SIM | GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR Rho (INCLUI Du) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304035 | Anticorpos antiplaquetários, citometria de fluxo | SIM | ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304043 | Anticorpos irregulares - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICORPOS IRREGULARES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304051 | Anticorpos irregulares, pesquisa (meio salino a temperatura ambiente e 37º e teste indireto de coombs) | SIM | ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE INDIRETO DE COOMBS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304060 | Antitrombina III, dosagem | SIM | ANTITROMBINA III | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304078 | Ativador tissular de plasminogênio (TPA) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304086 | CD... (antígeno de dif. Celular, cada determinação) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CONTAGEM DE CÉLULAS CD34 / CD45 POSITIVAS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40304086 | CD... (antígeno de dif. Celular, cada determinação) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LINFÓCITOS T "HELPER" (CD-4+), CONTAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40304086 | CD... (antígeno de dif. Celular, cada determinação) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LINFÓCITOS T SUPRESSORES (CD-8+), CONTAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40304094 | Citoquímica para classificar leucemia: esterase, fosfatase leucocitária, PAS, peroxidase ou SB, etc - cada | SIM | CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE INESPECÍFICA, FOSFATASE ALCALINA LEUCOCITÁRIA, PAS, MIELOPEROXIDASE, SUDAN BLACK B, PERLS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304108 | Coombs direto | SIM | TESTE DE COOMBS DIRETO E INDIRETO - INCLUI PESQUISA DE ANTICORPOS E COMPLEMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304116 | Enzimas eritrocitárias, (adenilatoquinase, desidrogenase lática, fosfofructoquinase, fosfoglicerato quinase, gliceraldeído, 3 - fosfato desidrogenase, glicose fosfato isomerase, glicose 6 - fosfato desidrogenase, glutathion peroxidase, glutathion | SIM | ENZIMAS ERITROCITÁRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304132 | Falcização, teste de | SIM | FALCIZAÇÃO, TESTE DE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304140 | Fator 4 plaquetário, dosagens | SIM | FATOR 4 PLAQUETÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304159 | Fator II, dosagem | SIM | FATOR II, DOSAGEM/ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304167 | Fator IX, dosagem | SIM | FATOR IX, DOSAGEM/ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304175 | Fator V, dosagem | SIM | FATOR V, DOSAGEM/ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304183 | Fator VIII, dosagem | SIM | FATOR VIII, DOSAGEM/ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304191 | Fator VIII, dosagem do antígeno (Von Willebrand) | SIM | FATOR DE VON WILLEBRAND, ANTÍGENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304205 | Fator VIII, dosagem do inibidor | SIM | FATOR VIII, INIBIDOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304213 | Fator X, dosagem | SIM | FATOR X, DOSAGEM/ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304221 | Fator XI, dosagem | SIM | FATOR XI, DOSAGEM/ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304230 | Fator XII, dosagem | SIM | FATOR XII, DOSAGEM/ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304248 | Fator XIII, pesquisa | SIM | FATOR XIII, ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304256 | Fenotipagem do sistema Rh-Hr (anti Rho(D) + anti Rh(C) + anti Rh(E)) | SIM | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304264 | Fibrinogênio, teste funcional, dosagem | SIM | FIBRINOGENÍO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304272 | Filária, pesquisa | SIM | FILÁRIA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304280 | Grupo ABO, classificação reversa - determinação | SIM | GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40304299 | Grupo sanguíneo ABO, e fator Rho (inclui Du) - determinação | SIM | GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR Rho (INCLUI Du) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304302 | Ham, teste de (hemólise ácida) | SIM | TESTE DE HAM (HEMÓLISE ÁCIDA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304310 | Heinz, corpúsculos, pesquisa | SIM | HEINZ, CORPÚSCULOS, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304329 | Hemácias fetais, pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304337 | Hematócrito, determinação do | SIM | HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304345 | Hemoglobina, dosagem | SIM | HEMOGLOBINA, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304353 | Hemoglobina (eletroforese) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEMOGLOBINA, ELETROFORESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304361 | Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | SIM | HEMOGRAMA COMPLETO [INCLUI: CONTAGEM GLOBAL DE LEUCÓCITOS; CONTAGEM GLOBAL DE ERITRÓCITOS; HEMATÓCRITO; HEMOGLOBINA; ÍNDICES HEMATIMÉTRICOS; CONTAGEM GLOBAL DE PLAQUETAS; CONTAGEM DIFERENCIAL DE LEUCÓCITOS (NEUTRÓFILOS, BASTÕES, EOSINÓFILOS, BASÓFILOS, MONÓCITOS, LINFÓCITOS); E EXAME MICROSCÓPICO DE ESFREGAÇO DE SANGUE CORADO] | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304370 | Hemossedimentação, (VHS) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304388 | Hemossiderina (siderócitos), sangue ou urina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEMOSSIDERINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304396 | Heparina, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304400 | Inibidor do TPA (PAI) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304418 | Leucócitos, contagem | SIM | HEMOGRAMA COMPLETO [INCLUI: CONTAGEM GLOBAL DE LEUCÓCITOS; CONTAGEM GLOBAL DE ERITRÓCITOS; HEMATÓCRITO; HEMOGLOBINA; ÍNDICES HEMATIMÉTRICOS; CONTAGEM GLOBAL DE PLAQUETAS; CONTAGEM DIFERENCIAL DE LEUCÓCITOS (NEUTRÓFILOS, BASTÕES, EOSINÓFILOS, BASÓFILOS, MONÓCITOS, LINFÓCITOS); E EXAME MICROSCÓPICO DE ESFREGAÇO DE SANGUE CORADO] | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304434 | Meta-hemoglobina, determinação da | SIM | META-HEMOGLOBINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304450 | Plaquetas, teste de agregação (por agente agregante), cada | SIM | PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304469 | Plasminogênio, dosagem | SIM | PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40304477 | Plasmódio, pesquisa | SIM | PLASMÓDIO, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304485 | Medula óssea, aspiração para mielograma ou microbiológico | SIM | MIELOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304493 | Produtos de degradação da fibrina, qualitativo - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DÍMERO-D (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 19 |
| 40304507 | Proteína C - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PROTEÍNA C, FUNCIONAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304515 | Proteína S, teste funcional | SIM | PROTEÍNA S, FUNCIONAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304523 | Protoporfirina eritrocitária livre - zinco - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ZINCOPROTOPORFIRINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304531 | Prova do laço | SIM | COAGULOGRAMA (INCLUI: TEMPO DE SANGRAMENTO; TEMPO DE COAGULAÇÃO; TEMPO DE PROTROMBINA; TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA; E CONTAGEM DE PLAQUETAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304540 | Resistência globular, curva de | SIM | RESISTÊNCIA GLOBULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304558 | Reticulócitos, contagem | SIM | CONTAGEM DE RETICULÓCITOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304566 | Retração do coágulo - pesquisa | SIM | RETRAÇÃO DO COÁGULO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304574 | Ristocetina, co-fator, teste funcional, dosagem | SIM | RISTOCETINA, CO-FATOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304582 | Tempo de coagulação - determinação | SIM | TEMPO DE COAGULAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304590 | Tempo de protrombina - determinação | SIM | TEMPO DE PROTROMBINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304604 | Tempo de reptilase - determinação | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304612 | Tempo de sangramento de IVY - determinação | SIM | TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304620 | Tempo de trombina - determinação | SIM | TEMPO DE TROMBINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304639 | Tempo de tromboplastina parcial ativada - determinação | SIM | TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304647 | Tripanossoma, pesquisa | SIM | TRYPANOSOMA CRUZII, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304655 | Tromboelastograma - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TROMBOELASTOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304663 | Alfa-2antiplasmina, teste funcional | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304671 | Anticorpo antimieloperoxidase, MPO - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304680 | Fator VII - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FATOR VII, ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304698 | Fator XIII, dosagem, teste funcional | SIM | FATOR XIII, ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40304701 | Imunofenotipagem para doença residual mínima (*) | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40304710 | Imunofenotipagem para hemoglobinúria paroxística noturna (*) | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40304728 | Imunofenotipagem para leucemias agudas ou síndrome mielodisplásica (*) | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS E CRÔNICAS, SÍNDROME MIELODISPLÁSICA E TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40304736 | Imunofenotipagem para linfoma não hodgkin / síndrome linfoproliferativa crônica (*) | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMAS NÃO-HODGKIN / SÍNDROMES LINFOPROLIFERATIVAS CRÔNICAS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40304744 | Imunofenotipagem para perfil imune (*) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304752 | Fator IX, dosagem do inibidor | SIM | INIBIDOR DO FATOR IX, DOSAGEM OU PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304760 | Inibidor dos fatores da hemostasia, triagem | SIM | INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 49 |
| 40304779 | Produtos de degradação da fibrina, quantitativo - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304787 | Proteína S livre, dosagem | SIM | PROTEÍNA S LIVRE, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304795 | Células LE - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304809 | Consumo de protrombina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COAGULOGRAMA (INCLUI: TEMPO DE SANGRAMENTO; TEMPO DE COAGULAÇÃO; TEMPO DE PROTROMBINA; TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA; E CONTAGEM DE PLAQUETAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304817 | Enzimas eritrocitárias, rastreio para deficiência | SIM | GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE, TRIAGEM PARA DEFICIÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304825 | Esplenograma (citologia) | SIM | BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304833 | Hemoglobina instabilidade a 37 graus C - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304841 | Hemoglobina, solubilidade (HbS e HbD) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304850 | Hemoglobinopatia - triagem (EI.HB., hemoglob. fetal. reticulócitos, corpos de H, T. falcização hemácias, resist. osmótica, termo estabilidade) | SIM | HEMOGLOBINA, ELETROFORESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304868 | Estreptozima - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304876 | Sulfo-hemoglobina, determinação da | SIM | SULFO-HEMOGLOBINA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40304884 | Coombs indireto | SIM | TESTE DE COOMBS DIRETO E INDIRETO - INCLUI PESQUISA DE ANTICORPOS E COMPLEMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304892 | Mielograma | SIM | MIELOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304906 | Dímero D - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DÍMERO-D (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 19 |
| 40304914 | Tempo de sangramento (Duke) - determinação | SIM | COAGULOGRAMA (INCLUI: TEMPO DE SANGRAMENTO; TEMPO DE COAGULAÇÃO; TEMPO DE PROTROMBINA; TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA; E CONTAGEM DE PLAQUETAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 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 | COAGULOGRAMA (INCLUI: TEMPO DE SANGRAMENTO; TEMPO DE COAGULAÇÃO; TEMPO DE PROTROMBINA; TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA; E CONTAGEM DE PLAQUETAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304930 | Baço, exame de esfregaço de aspirado | SIM | BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304949 | Linfonodo, exame de esfregaço de aspirado | SIM | LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40304957 | Adenograma (inclui hemograma) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304965 | Alfa 1 anti tripsina, fenotipagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40304973 | Alfa talassemia anal molecular sangue | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40304981 | Analizador da função plaquetaria PFA-100 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40305015 | 1,25-dihidroxi vitamina D - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 1,25-DIIDROXIVITAMINA D3 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305040 | 17-cetogênicos (17-CGS) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40305058 | 17-cetogênicos cromatografia - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40305066 | 17-cetosteróides (17-CTS) - cromatografia - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 17-CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CTS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305066 | 17-cetosteróides (17-CTS) - cromatografia - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 17-CETOSTERÓIDES, FRACIONAMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305074 | 17-cetosteróides relação alfa/beta - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 17-CETOSTERÓIDES, FRACIONAMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305082 | 17-cetosteróides totais (17-CTS) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 17-CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CTS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305090 | 17-hidroxipregnenolona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 17-HIDROXIPREGNENOLONA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40305112 | Ácido 5 hidróxi indol acético, dosagem na urina | SIM | ÁCIDO 5-HIDROXINDOLACÉTICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305120 | Ácido homo vanílico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO HOMOVANÍLICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305163 | AMP cíclico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | AMP CÍCLICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305210 | Cortisol livre - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CORTISOL LIVRE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305228 | Curva glicêmica (6 dosagens) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305236 | Curva insulínica (6 dosagens) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305279 | Dosagem de receptor de progesterona ou de estrogênio | SIM | DETECÇÃO DE RECEPTORES DE SECREÇÃO HORMONAL E/OU DETECÇÃO DE MARCADORES DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS E/OU DETECÇÃO DE FATORES DE PROLIFERAÇÃO CELULAR, DE ANGIOGÊNESE TUMORAL, ONCOGENES E PROTEÍNAS ASSOCIADAS E/OU ENSAIO DE RECEPTOR DE ESTROGÊNIO E PROGESTERONA EM BLOCO DE PARAFINA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40305287 | Enzima conversora da angiotensina (ECA) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305295 | Eritropoietina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ERITROPOIETINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305341 | Gad-Ab-antidescarboxilase do ácido - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-GAD | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305368 | Glucagon, dosagem | SIM | GLUCAGON | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305384 | Hormônio antidiurético (vasopressina) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305406 | IGF BP3 (proteína ligadora dos fatores de crescimento "insulin-like") - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGFBP3, PROTEÍNA DE LIGAÇÃO AO FATOR DE CRESCIMENTO SEMELHANTE À INSULINA - 3 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305422 | Leptina - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40305449 | N-telopeptídeo - pesquisa e/ou dosagem | SIM | N-TELOPEPTÍDEO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305465 | Paratormônio - PTH ou fração (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PARATORMÔNIO - PTH | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305490 | Piridinolina - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40305503 | Pregnandiol - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PREGNANDIOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305511 | Pregnantriol - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40305546 | Prova do LH-Rh, dosagem do FSH sem fornecimento de medicamento (cada) | SIM | DOSAGEM DE LH OU FSH COM OU SEM TESTE DE ESTÍMULO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305554 | Prova do LH-Rh, dosagem do LH sem fornecimento de medicamento (cada) | SIM | DOSAGEM DE LH OU FSH COM OU SEM TESTE DE ESTÍMULO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305562 | Prova do TRH-HPR, dosagem do HPR sem fornecimento do material (cada) | SIM | TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS TRH | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305570 | Prova do TRH-TSH, dosagem do TSH sem fornecimento do material (cada) | SIM | TESTE DE ESTÍMULO DO TSH APÓS TRH | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305589 | Prova para diabete insípido (restrição hídrica NaCl 3% vasopressina) | SIM | TESTE DIAGNÓSTICO DO DIABETES INSÍPIDUS (TESTE DE PRIVAÇÃO HÍDRICA, SEGUIDO DE ADMINISTRAÇÃO DE DESMOPRESSINA (DDAVP) E INFUSÃO DE SOLUÇÃO SALINA HIPERTÔNICA (3%)) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305597 | Estrogênios totais (fenolesteróides) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ESTROGÊNIOS TOTAIS (FENOLESTERÓIDES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305600 | Iodo protéico (PBI) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40305619 | Lactogênico placentário hormônio - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40305627 | Provas de função tireoideana (T3, T4, índices e TSH) | SIM | HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305627 | Provas de função tireoideana (T3, T4, índices e TSH) | SIM | T3 LIVRE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305627 | Provas de função tireoideana (T3, T4, índices e TSH) | SIM | T4 LIVRE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305635 | Somatotrófico coriônico (HCS ou PHL) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40305740 | 11-desoxicorticosterona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 11-DESOXICORTICOSTERONA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305759 | Hormônio gonodotrófico coriônico qualitativo (HCG-Beta-HCG) - pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40305767 | Hormônio gonodotrófico coriônico quantitativo (HCG-Beta-HCG) - dosagem | SIM | HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305775 | Macroprolactina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | MACROPROLACTINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40305783 | 17-hidroxycorticosteróides (17-OHS) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 17-HIDROXICORTICOSTERÓIDES (17-OHS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306011 | Adenovírus, IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ADENOVÍRUS, IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306020 | Adenovírus, IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ADENOVÍRUS, IGM | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40306046 | Anticandida - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CANDIDA ALBICANS, ANTICORPOS IGG E/ OU IGM E/ OU TOTAIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306054 | Anti-actina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-ACTINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306062 | Anti-DNA - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-DNA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306070 | Anti-JO1 - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-JO1 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306089 | Anti-LA/SSB - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-LA/SSB | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306097 | Anti-LKM-1 - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-LKM-1 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306100 | Anti-RNP - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-RNP | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306119 | Anti-Ro/SSA - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-RO/SSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306127 | Anti-Sm - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-SM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306135 | Anticardiolipina - IgA - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICARDIOLIPINA - IGA / IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306143 | Anticardiolipina - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICARDIOLIPINA - IGA / IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306151 | Anticardiolipina - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICARDIOLIPINA - IGA / IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306160 | Anticentrômero - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICENTRÔMERO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306178 | Anticorpo anti-DNAse B - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306186 | Anticorpo anti-hormônio do crescimento - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306194 | Anticorpo antívirus da hepatite E (total) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306208 | Anticorpos anti-ilhota de langherans - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGERHANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306216 | Anticorpos anti-influenza A, IgG - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306224 | Anticorpos anti-influenza A, IgM - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306232 | Anticorpos anti-influenza B, IgG - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306240 | Anticorpos anti-influenza B, IgM - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306259 | Anticorpos antiendomisio - IgG, IgM, IgA (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICORPOS ANTIENDOMÍCIO, IGA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 40306267 | Anticorpos naturais - isoaglutininas, pesquisas | SIM | PESQUISA QUALITATIVA E QUANTITATIVA DE ANTICORPOS ANTIERITROCITÁRIOS NATURAIS E IRREGULARES (ELUIÇÃO, A FRIO E GEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306275 | Anticorpos naturais - isoaglutininas, titulação | SIM | PESQUISA QUALITATIVA E QUANTITATIVA DE ANTICORPOS ANTIERITROCITÁRIOS NATURAIS E IRREGULARES (ELUIÇÃO, A FRIO E GEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306283 | Anticortex supra-renal - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICORTECX SUPRA-RENAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306291 | Antiescleroderma (SCL 70) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306305 | Antigliadina (glúten) - IgA - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGA / IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306313 | Antigliadina (glúten) - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGA / IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306321 | Antigliadina (glúten) - IgM - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306330 | Antimembrana basal - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIMEMBRANA BASAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306348 | Antimicrosomal - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIMICROSSOMAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306356 | Antimitocondria - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIMITOCONDRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306364 | Antimitocondria, M2 - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIMITOCONDRIA, M2 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306372 | Antimúsculo cardíaco - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIMÚSCULO CARDÍACO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306380 | Antimúsculo estriado - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIMÚSCULO ESTRIADO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306399 | Antimúsculo liso - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIMÚSCULO LISO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306402 | Antineutrófilos (anca) C - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306410 | Antineutrófilos (anca) P - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306429 | Antiparietal - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIPARIETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306437 | Antiperoxidase tireoideana - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA (ANTI-TPO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306445 | Aslo - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306453 | Aspergillus, reação sorológica | SIM | ASPERGILLUS, ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306461 | Avidez de IgG para toxoplasmose, citomegalia, rubéola, EB e outros, cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 6 |
| 40306470 | Beta-2-microglobulina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | BETA-2-MICROGLOBULINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306488 | Biotinidase atividade da, qualitativo - pesquisa e/ou dosagem | SIM | BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306496 | Blastomicose, reação sorológica | SIM | PARACOCCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40306500 | Brucela - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | BRUCELA - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306518 | Brucela - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | BRUCELA - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306526 | Brucela, prova rápida | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306534 | C1q - pesquisa e/ou dosagem | SIM | C1Q | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306542 | C3 proativador - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FATOR B (C3 ATIVADOR, C3A; C3 PROATIVADOR, C3PA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306550 | C3A (fator B) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FATOR B (C3 ATIVADOR, C3A; C3 PROATIVADOR, C3PA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306569 | CA 50 - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306577 | CA-242 - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306585 | CA-27-29 - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306593 | Caxumba, IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CAXUMBA, IGG E/OU IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306607 | Caxumba, IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CAXUMBA, IGG E/OU IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306615 | Chagas IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CHAGAS IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306623 | Chagas IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CHAGAS IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306631 | Chlamydia - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CHLAMYDIA PNEUMONIAE, IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306640 | Chlamydia - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CHLAMYDIA PSITTACI, IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306640 | Chlamydia - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306658 | Cisticercose, AC - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CISTICERCOSE, ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306666 | Citomegalovírus IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CITOMEGALOVÍRUS IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306674 | Citomegalovírus IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CITOMEGALOVÍRUS IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306682 | Clostridium difficile, toxina A - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINAS A E B | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306690 | Complemento C2 - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COMPLEMENTO C2 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306704 | Complemento C3 - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COMPLEMENTO C3 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306712 | Complemento C4 - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COMPLEMENTO C4 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306720 | Complemento C5 - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306739 | Complemento CH-100 - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COMPLEMENTO CH-100 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306747 | Complemento CH-50 - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COMPLEMENTO CH-50 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306755 | Crio-aglutinina, globulina, dosagem, cada | SIM | CRIOAGLUTININAS, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306763 | Crio-aglutinina, globulina, pesquisa, cada | SIM | CRIOGLOBULINAS, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40306771 | Cross match (prova cruzada de histocompatibilidade para transplante renal) | SIM | PROVA CRUZADA (CROSS-MATCH) ENTRE DOADOR E RECEPTOR (REALIZADA COM LINFÓCITOS TOTAIS, LINFÓCITOS T + ANTIGLOBULINA HUMANA E COM LINFÓCITOS B) - PARA DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306780 | Cultura ou estimulação dos linfócitos "in vitro" por concanavalina, PHA ou pokweed | SIM | CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS "IN VITRO" POR CONCANAVALINA, PHA OU POKEWEED | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306798 | Dengue - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DENGUE, IGG E/OU IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306801 | Echovírus (painel) sorologia para | SIM | ECHOVÍRUS, ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306810 | Equinococose (Hidatidose), reação sorológica | SIM | EQUINOCOCOSE, ANTICORPOS TOTAIS E/ OU IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306828 | Equinococose, IDR - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306836 | Esporotricose, reação sorológica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306844 | Esporotriquina, IDR - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40306852 | Fator antinúcleo, (FAN) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FATOR ANTINÚCLEO, (FAN) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306860 | Fator reumatóide, quantitativo - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FATOR REUMATÓIDE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306879 | Filaria sorologia - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FILARIA SOROLOGIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306887 | Genotipagem do sistema HLA | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI A E B, MÉTODOS IMUNOLÓGICOS (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40306887 | Genotipagem do sistema HLA | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI A E B, MÉTODOS MOLECULARES DE BAIXA A MÉDIA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306887 | Genotipagem do sistema HLA | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS IMUNOLÓGICOS (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306887 | Genotipagem do sistema HLA | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS MOLECULARES DE ALTA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306887 | Genotipagem do sistema HLA | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS MOLECULARES DE BAIXA A MÉDIA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306895 | Giardia, reação sorológica | SIM | GIARDIA, SOROLOGIA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40306909 | Helicobacter pylori - IgA - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HELICOBACTER PYLORI - IGA / IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306917 | Helicobacter pylori - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HELICOBACTER PYLORI - IGA / IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306925 | Helicobacter pylori - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306933 | Hepatite A - HAV - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE A - ANTI-HAV, IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306941 | Hepatite A - HAV - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE A - ANTI-HAV, IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306950 | Hepatite B - HBCAC - IgG (anti-core IgG ou Acoreg) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - ANTI-HBC, IGG (ANTI-ANTÍGENO "CORE" IGG) E/OU IGM (ANTI-ANTÍGENO "CORE" IGM) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306968 | Hepatite B - HBCAC - IgM (anti-core IgM ou Acorem) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - ANTI-HBC, IGG (ANTI-ANTÍGENO "CORE" IGG) E/OU IGM (ANTI-ANTÍGENO "CORE" IGM) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306976 | Hepatite B - HBeAC (anti HBE) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - ANTI-HBE (ANTI-ANTÍGENO "E") | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306984 | Hepatite B - HBeAG (antígeno "E") - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - ANTI-HBE (ANTI-ANTÍGENO "E") | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306984 | Hepatite B - HBeAG (antígeno "E") - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - HBEAG (ANTÍGENO "E") | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306992 | Hepatite B - HBSAC (anti-antígeno de superfície) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - ANTI-HBS (ANTI-ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40306992 | Hepatite B - HBSAC (anti-antígeno de superfície) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - HBSAG (ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307018 | Hepatite B - HBSAG (AU, antígeno austrália) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - HBSAG (ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307026 | Hepatite C - anti-HCV - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE C - ANTI-HCV | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307026 | Hepatite C - anti-HCV - pesquisa e/ou dosagem | SIM | WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HCV) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307034 | Hepatite C - anti-HCV - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE C - ANTI-HCV | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307042 | Hepatite C - imunoblot - pesquisa e/ou dosagem | SIM | WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HCV) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307050 | Hepatite delta, anticorpo IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE D - ANTI-HDV, IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307069 | Hepatite delta, anticorpo IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE D - ANTI-HDV, IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307077 | Hepatite delta, antígeno - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE D - ANTÍGENO PESQUISA E/OU DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307085 | Herpes simples - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HERPES SIMPLIS - IGG E/OU IGM (VARICELA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307093 | Herpes simples - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HERPES SIMPLIS - IGG E/OU IGM (VARICELA) | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40307107 | Herpes zoster - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HERPES ZOSTER - IGG / IGM (VARICELA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307115 | Herpes zoster - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HERPES ZOSTER - IGG / IGM (VARICELA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307123 | Hipersensibilidade retardada (intradermo reação IDeR) candidina, caxumba, estreptoquinase-dornase, PPD, tricofitina, vírus vacinal, outro(s), cada | SIM | PPD (TUBERCULINA), IDER | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307131 | Histamina, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307140 | Histona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HISTONA, ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307158 | Histoplasmose, reação sorológica | SIM | HISTOPLASMOSE, ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307166 | HIV - antígeno P24 - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HIV - ANTÍGENO P24 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307174 | HIV1 ou HIV2, pesquisa de anticorpos | SIM | HIV1 E 2, PESQUISA DE ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307182 | HIV1+ HIV2, (determinação conjunta), pesquisa de anticorpos | SIM | HIV1+ HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307190 | HLA-DR - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI A E B, MÉTODOS IMUNOLÓGICOS (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40307190 | HLA-DR - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI A E B, MÉTODOS MOLECULARES DE BAIXA A MÉDIA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307190 | HLA-DR - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS MOLECULARES DE ALTA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307204 | HLA-DR+DQ - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI A E B, MÉTODOS MOLECULARES DE BAIXA A MÉDIA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307204 | HLA-DR+DQ - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS IMUNOLÓGICOS (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307204 | HLA-DR+DQ - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS MOLECULARES DE ALTA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307212 | HTLV1 ou HTLV2 pesquisa de anticorpo (cada) | SIM | HTLV1 E 2, PESQUISA DE ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307220 | IgA - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGA TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40307239 | IgA na saliva - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307247 | IgD - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGD | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307255 | IgE, grupo específico, cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGE POR GRUPO ESPECÍFICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307263 | IgE, por alérgeno (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGE POR ALÉRGENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307271 | IgE, total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGE TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307280 | IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGG TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307298 | IgG, subclasses 1,2,3,4 (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGG SUBCLASSES (1, 2, 3, 4) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307301 | IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGM TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307310 | Imunocomplexos circulantes - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307328 | Imunocomplexos circulantes, com células Raji - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307336 | Imunoeletroforese (estudo da gamopatia) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IMUNOELETOFORESE, PROTEÍNAS SÉRICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307344 | Inibidor de C1 esterase - pesquisa e/ou dosagem | SIM | INIBIDOR DE C1 ESTERASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307352 | Isospora, pesquisa de antígeno - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ISOSPORA, PESQUISA NAS FEZES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307360 | Ito (cancro mole), IDeR - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307379 | Kveim (sarcoidose), IDeR - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307387 | Legionella - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LEGIONELLA - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307395 | Leishmaniose - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LEISHMANIOSE - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307409 | Leptospirose - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LEPTOSPIROSE - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307417 | Leptospirose - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | LEPTOSPIROSE - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307425 | Leptospirose, aglutinação - pesquisa | SIM | LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307433 | Linfócitos T "helper" contagem de (IF com OKT-4) (CD-4+) citometria de fluxo | SIM | LINFÓCITOS T "HELPER" (CD-4+), CONTAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40307441 | Linfócitos T supressores contagem de (IF com OKT-8) (D-8) citometria de fluxo | SIM | LINFÓCITOS T SUPRESSORES (CD-8+), CONTAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40307450 | Listeriose, reação sorológica | SIM | LISTERIOSE, ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40307468 | Lyme - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | BORRELIOSE DE LYME - IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307476 | Lyme - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | BORRELIOSE DE LYME - IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307484 | Malária - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | MALÁRIA - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307492 | Malária - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | MALÁRIA - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307506 | Mantoux, IDeR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307514 | MCA (antígeno cárcino-mamário) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307522 | Micoplasma pneumoniae - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG E IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307530 | Micoplasma pneumoniae - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG E IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307565 | Mononucleose - Epstein BARR - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | EPSTEIN-BARR VÍRUS, ANTI-EA (ANTÍGENO PRECOCE), IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307565 | Mononucleose - Epstein BARR - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | EPSTEIN-BARR VÍRUS, ANTI-EBNA (ANTÍGENO NUCLEAR), IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307573 | Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | EPSTEIN-BARR VÍRUS, ANTI-VCA (ANTÍGENO DO CAPSÍDEO VIRAL), IGG E/OU IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307581 | Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | EPSTEIN-BARR VÍRUS, ANTI-VCA (ANTÍGENO DO CAPSÍDEO VIRAL), IGG E/OU IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307590 | Montenegro, IDeR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307603 | Outros testes bioquímicos para determinação do risco fetal (cada) | SIM | AVALIAÇÃO DE RISCO DE ANOMALIAS CROMOSSÔMICAS E/OU DEFEITOS DE FECHAMENTO DE TUBO NEURAL | | AMB | HCO | | PAC | |
| 40307603 | Outros testes bioquímicos para determinação do risco fetal (cada) | SIM | TESTE QUÁDRUPLO: ALFA-FETOPROTEÍNA (αFP), ESTRIOL NÃO CONJUGADO (uE3), BETA-GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA LIVRE (β-HCG) E INIBINA COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS | | AMB | HCO | | PAC | |
| 40307611 | Parvovírus - IgG, IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PARVOVÍRUS B19, IGG /IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307620 | Peptídio intestinal vasoativo, dosagem | SIM | PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307638 | PPD (tuberculina), IDeR | SIM | PPD (TUBERCULINA), IDER | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307654 | Proteína C, teste imunológico | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40307662 | Proteína eosinofílica catiônica (ECP) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307689 | Reação sorológica para coxsackie, neutralização IgG | SIM | COXSACKIE B, ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307697 | Rubéola - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | RUBÉOLA - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307700 | Rubéola - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | RUBÉOLA - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307719 | Schistosomose - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SCHISTOSOMA MANSONI - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307727 | Schistosomose - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SCHISTOSOMA MANSONI - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307735 | Sífilis - FTA-ABS-IgG - pesquisa | SIM | SÍFILIS - FTA-ABS-IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307743 | Sífilis - FTA-ABS-IgM - pesquisa | SIM | SÍFILIS - FTA-ABS-IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307751 | Sífilis - TPHA - pesquisa | SIM | SÍFILIS - TPHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307760 | Sífilis - VDRL | SIM | SÍFILIS - VDRL (SOROLOGIA PARA LUES) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307778 | Teste de inibição da migração dos linfócitos (para cada antígeno) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307786 | Teste respiratório para H. Pylori | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307794 | Toxocara canis - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TOXOCARA CANIS - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307808 | Toxocara canis - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TOXOCARA CANIS - IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307816 | Toxoplasmina, IDeR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307824 | Toxoplasmose IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TOXOPLASMOSE - IGG/IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307832 | Toxoplasmose IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TOXOPLASMOSE - IGG/IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307840 | Urease, teste rápido para helicobacter pylori | SIM | UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307859 | Vírus sincicial respiratório - Elisa - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO, IGG E/OU IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307867 | Waller-Rose (fator reumatóide) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | WALLER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307875 | Western Blot (anticorpos anti-HIV) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307883 | Western Blot (anticorpos anti-HTVI ou HTLVII) (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTLV) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307891 | Widal, reação de | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307905 | Alérgenos - perfil antigênico (painel C/36 antígenos) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGE POR ALÉRGENO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40307905 | Alérgenos - perfil antigênico (painel C/36 antígenos) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PROVA IMUNOALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (POR ANTÍGENOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307905 | Alérgenos - perfil antigênico (painel C/36 antígenos) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PROVA IMUNOALÉRGICAS PARA FUNGOS (POR ANTÍGENOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307905 | Alérgenos - perfil antigênico (painel C/36 antígenos) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS (POEIRA, ALIMENTOS, FUNGOS, INSETOS, PÓLENS OU LÁTEX) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307913 | Anti-DMP - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307921 | Anti-hialuronidase, determinação da | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307930 | Antidesoxiribonuclease B, neutralização quantitativa - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307948 | Antifígado (glomérulo, tub. Renal corte rim de rato), IFI - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA OU INDIRETA (ANTIFÍGADO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307956 | Antígenos metélicos solúveis do BCG (1 aplicação) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40307964 | Chagas, hemoaglutinação | SIM | CHAGAS IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307972 | Chagas (Machado Guerreiro) | SIM | CHAGAS IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307999 | Complemento C3, C4 - turbid. ou nefolométrico C3A - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COMPLEMENTO C3 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307999 | Complemento C3, C4 - turbid. ou nefolométrico C3A - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COMPLEMENTO C4 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40307999 | Complemento C3, C4 - turbid. ou nefolométrico C3A - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FATOR B (C3 ATIVADOR, C3A; C3 PROATIVADOR, C3PA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308014 | Crioglobulinas, caracterização - imunoelctroforese | SIM | CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETROFORESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308022 | DNCB - teste de contato | SIM | TESTES DE CONTATO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308030 | Fator reumatóide, teste do látex (qualitativo) - pesquisa | SIM | FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308049 | Frei (linfogranuloma venéreo), IDeR - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308065 | Gonococo - hemaglutinação (HA) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308081 | Hidatidose (equinococose) IDi dupla - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308090 | NBT estimulado | SIM | NITROBLUE TETRAZOLIUM (NBT), TESTE DO, ESTIMULADO E ESPONTÂNEO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40308120 | Sarampo - anticorpos IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SARAMPO - ANTICORPOS IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308138 | Sarampo - anticorpos IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SARAMPO - ANTICORPOS IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308154 | Toxoplasmose - IgA - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TOXOPLASMOSE - IGA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308162 | Varicela, IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HERPES SIMPLIS - IGG E/OU IGM (VARICELA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308162 | Varicela, IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HERPES ZOSTER - IGG / IGM (VARICELA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308170 | Varicela, IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HERPES SIMPLIS - IGG E/OU IGM (VARICELA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308170 | Varicela, IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HERPES ZOSTER - IGG / IGM (VARICELA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308197 | Vírus sincicial respiratório - pesquisa direta | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308197 | Vírus sincicial respiratório - pesquisa direta | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308200 | Weil Felix (Rickettsiose), reação de aglutinação | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308219 | Anticorpo anti Saccharomyces - ASCA - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308235 | HER2 dosagem do receptor | SIM | HER-2 - DOSAGEM DO RECEPTOR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 30 |
| 40308243 | Poliomelite sorologia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308251 | Proteína Amiloide A - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308278 | Schistosomose, pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308286 | Sífilis anticorpo total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÍFILIS - VDRL (SOROLOGIA PARA LUES) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308294 | Sífilis IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÍFILIS - FTA-ABS-IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308308 | Amebíase, IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ENTAMOEBA HISTOLYTICA, ANTICORPOS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM (AMEBÍASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308316 | Amebíase, IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ENTAMOEBA HISTOLYTICA, ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM (AMEBÍASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308324 | Gonococo - IgG - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308332 | Gonococo - IgM - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308340 | Mononucleose, sorologia para (Monoteste ou Paul-Bunnell), cada | SIM | MONONUCLEOSE, ANTICORPOS HETERÓFILOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308359 | Psitacose - IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CHLAMYDIA PSITTACI, IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308367 | Psitacose - IgM - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CHLAMYDIA PSITTACI, IGG / IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308375 | Psitacose - IgA - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308383 | Proteína C reativa, qualitativa - pesquisa | SIM | PROTEÍNA C REATIVA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40308391 | Proteína C reativa, quantitativa - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PROTEÍNA C REATIVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308405 | Aslo, quantitativo - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308413 | Paracoccidiodomicose, anticorpos totais / IgG - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PARACOCCIDIODOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308421 | Ameba, pesquisa | SIM | EXAME PARASITOLÓGICO DAS FEZES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308430 | Ameba, pesquisa antígeno nas fezes, Elisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308448 | Anti 68 KD (Cóclea) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308456 | Anti citosol hepático | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308464 | Anti cromatina - IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308472 | Anti GM1 - IgG/IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308480 | Anti HU (Western Blot) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308499 | Anti KU | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308502 | Anti parainfluenza tipo 1,2,3 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308510 | Anti PCNA | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308529 | Anticorpos antipneumococos | SIM | ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308537 | Anti RI (Western Blot) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308545 | Anti ribossomal P | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308553 | Anti transglutaminase tecidual - IgA | SIM | ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE - IGA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308561 | Anti transglutaminase tecidual - IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308570 | Anti YO | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308588 | Anti YO líquido | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308596 | Anticorpos anti 21 hidroxilase | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308618 | Anticorpos anti anexina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308626 | Anticorpos anti antígeno hepático solúvel | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308634 | Anticorpos anti coccidióides, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308642 | Anticorpos anti colágeno tipo 2 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308650 | Anticorpos anti fator intrínseco | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308669 | Anticorpos anti febre, qualquer soro | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 40308677 | Anticorpos anti Fibrilarina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308685 | Anticorpos anti fosfatidilserina - IgA/IgG/IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308693 | Anticorpos anti granulócitos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308707 | Anticorpos anti Hantavirus | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308723 | Anticorpos anti líquido bartonella | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308731 | Anticorpos anti líquido gangliósido, painel | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308740 | Anticorpos anti líquido GM1 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308758 | Anticorpos anti MAG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308766 | Anticorpos anti MI-2 auto | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308774 | Anticorpos anti Mielina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308782 | Anticorpos anti neuronal nuclear 1 e 2 LCR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308790 | Anticorpos anti pele | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308804 | Anticorpos anti peptídeo cíclico citrulinado - IgG | SIM | ANTICORPOS ANTI PEPTÍDEO CÍCLICO CITRULINADO - IGG (ANTI CCP) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 4 |
| 40308812 | Anticorpos anti PM1 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308820 | Anticorpos anti reticulina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308839 | Anticorpos anti strongilóides | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308847 | Anticorpos anti sulfatídeo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308855 | Anticorpos anti vírus herpes 6 líquido - IgG/IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308863 | Anticorpos anti vírus herpes 6 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308871 | Anticorpos anti vírus rábico | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308880 | Anticorpos arbovírus, painel | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308898 | Anticorpos Beta 2 glicoproteína I - IgG/IgM/IgA | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308901 | Acetilcolina, anticorpos bloqueador receptor | SIM | ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR ANTI- RECEPTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40308910 | Anticorpos contra canal de cálcio regulado por voltagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308928 | Anticorpos Coxsackie A, outros materiais | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308936 | Anticorpos CV2 auto, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308944 | Anticorpos Desmogleina tipo 1 e 3 | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40308952 | Anticorpos Fosfatidilcolina - IgG/IgM/IgA | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308960 | Anticorpos Gangliosídeos, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308979 | Anticorpos Gd1A - IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308987 | Anticorpos Gd1A - IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40308995 | Anticorpos Gd1B - IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40309010 | Adenosina de aminase (ADA) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | ADENOSINA DEAMINASE (ADA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309029 | Bioquímica ICR (proteínas + pandy + glicose + cloro) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | AMINOÁCIDOS NO LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40309029 | Bioquímica ICR (proteínas + pandy + glicose + cloro) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | BIOQUÍMICA LCR (PROTEÍNAS + GLICOSE + CLORO; E A CRITÉRIO DO MÉDICO ASSISTENTE: LACTATO E LDH - LACTATO DESIDROGENASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309037 | Células, contagem total e específica - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309045 | Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309053 | Criptococose, cândida, aspérgilus (látex) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | CRYPTOCOCCUS, ANTÍGENO, DETECÇÃO RÁPIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309061 | Eletroforese de proteínas no líquido, com concentração - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309070 | H. Influenzae, S. Pneumoniae, N. Meningitidis A, B e C W135 (cada) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS A, B, C, ANTÍGENO, DETECÇÃO RÁPIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309088 | Haemophilus influenzae - pesquisa de anticorpos (cada)- pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | HAEMOPHILUS INFLUENZAE ANTICORPO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309096 | Índice de imunoprodução (eletrof. e IgG em soro e líquido) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO DE IGG (DOSAGEM DE ALBUMINA E IGG EM SORO E LÍQUOR) | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40309100 | LCR ambulatorial rotina (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + citologia oncológica + proteína + glicose + cloro + eletroforese com concentração + IgG + reações para neurocisticercose (2) + reações para neuroles (2)) | SIM | LCR, ROTINA (ASPECTO, COR, CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PROTEÍNA, GLICOSE, CLORO E, A CRITÉRIO DO MÉDICO ASSISTENTE: TESTES TREPONÊMICOS E NÃO-TREPONÊMICOS DA SÍFILIS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO, ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO DE IGG, LACTATO, LDH E ANTICORPOS PARA NEUROCISTICERCOCOSE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309118 | LCR hospitalar neurologia (aspectos cor + índices de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + reações para neurocisticercose (2) + reações para neuroles (2) + bacterioscopia + cultura + látex para bactérias) | SIM | LCR, MICROBIOLOGIA (COLORAÇÃO DE GRAM + CULTURA AERÓBICA, E A CRITÉRIO DO MÉDICO ASSISTENTE, PESQUISA E CULTURA DE MICOBACTÉRIAS E CRYPTOCOCCUS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 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 | LCR, MICROBIOLOGIA (COLORAÇÃO DE GRAM + CULTURA AERÓBICA, E A CRITÉRIO DO MÉDICO ASSISTENTE, PESQUISA E CULTURA DE MICOBACTÉRIAS E CRYPTOCOCCUS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309134 | Pesquisa de bandas oligoclonais por isofocalização - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS NO LÍQUOR POR ISOFOCALIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309142 | Proteína mielina básica, anticorpo anti - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309150 | Punção cisternal subocciptal com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano | SIM | PUNÇÃO LIQUÓRICA RAQUIANA OU CISTERNAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309169 | Punção lombar com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano | SIM | PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309177 | Nonne-Apple; reação | NÃO | --- | | | | | | |
| 40309185 | Takata-Ara, reação | NÃO | --- | | | | | | |
| 40309193 | Babesia microti em líquido | NÃO | --- | | | | | | |
| 40309207 | Coccidioides em líquido | NÃO | --- | | | | | | |
| 40309215 | Líquor cisticercose Western Blot | NÃO | --- | | | | | | |
| 40309223 | Líquor encefalite, painel | NÃO | --- | | | | | | |
| 40309231 | Líquor imunofenotipagem T e B | NÃO | --- | | | | | | |
| 40309240 | Líquor índice IgG para citomegalovirus | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40309258 | Líquor látex para meningite | NÃO | --- | | | | | | |
| 40309266 | Aminoácidos no líquido cefalorraquidiano | SIM | AMINOÁCIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40309304 | Anticorpo antiespermatozóide - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | ANTICORPO ANTIESPERMATOZÓIDE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309312 | Espermograma (caracteres físicos, pH, fluidificação, motilidade, vitalidade, contagem e morfologia) | SIM | ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309320 | Espermograma e teste de penetração "in vitro", velocidade penetração vertical, colocação vital, teste de revitalização | SIM | ESPERMA, TESTE DE PENETRAÇÃO ESPERMÁTICA, E/OU TESTE DE CAPACITAÇÃO ESPERMÁTICA, E/OU TESTE HIPOSMÓTICO (SWELLING TEST), E/OU TESTE DE COLORAÇÃO VITAL, E/OU MICROBIOLOGIA (COLORAÇÃO DE GRAM + CULTURA AERÓBICA), E/OU FRUTOSE, E/OU ALFA-GLUCOSIDASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309401 | Clements, teste | SIM | CLEMENTS, TESTE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309410 | Espectrofotometria de líquido amniótico | SIM | ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309428 | Fosfolípidios (relação lecitina/esfingomielina) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA), AVALIAÇÃO DA MATURIDADE PULMONAR FETAL | | AMB | HCO | | | |
| 40309436 | Maturidade pulmonar fetal - - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | MATURIDADE PULMONAR FETAL - QUALQUER TÉCNICA | | AMB | HCO | | | |
| 40309444 | Rotina do líquido amniótico-amniograma (citológico espectrofotometria, creatinina e teste de clements) | SIM | LÍQUIDO AMNIÓTICO, CITOLOGIA; LÍQUIDO AMNIÓTICO, CREATININA. | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309452 | Azul de nilo no líquido amniótico | NÃO | --- | | | | | | |
| 40309509 | Cristais com luz polarizada - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | SIM | CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309517 | Ragócitos, pesquisa | SIM | RAGÓCITOS, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40309525 | Rotina líquido sinovial - caracteres físicos, citologia, proteínas, ácido úrico, látex p/ F.R., BACT. | SIM | ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, FATOR REUMATÓIDE, MICROBIOLOGIA (COLORAÇÃO DE GRAM + CULTURA AERÓBICA E ANAERÓBICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310019 | A fresco, exame | SIM | EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310035 | Antibiograma p/ bacilos álcool-resistentes - drogas de 2 linhas | SIM | ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS) PARA MICOBACTÉRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40310043 | Antígenos fúngicos, pesquisa | SIM | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUISA DO ANTÍGENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310043 | Antígenos fúngicos, pesquisa | SIM | PARACOCCIDIODES, PESQUISA DE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310051 | B.A.A.R. (Ziehl ou fluorescência, pesquisa direta e após homogeneização) - pesquisa | SIM | B.A.A.R. (BACILO ÁLCOOL-ÁCIDO RESISTENTE), PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310051 | B.A.A.R. (Ziehl ou fluorescência, pesquisa direta e após homogeneização) - pesquisa | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310060 | Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albert etc), por lâmina | SIM | BACTERIOSCOPIA, PELO MÉTODO DE GRAM OU SIMILAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310060 | Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albert etc), por lâmina | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310078 | Chlamydia, cultura | SIM | CHLAMYDIA, CULTURA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310086 | Cólera - identificação (sorotipagem incluída) | SIM | VIBRIO CHOLERAEE, CULTURA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310094 | Corpúsculos de Donovan, pesquisa direta de | SIM | LEISHMANIA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310108 | Criptococo (tinta da China), pesquisa de | SIM | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310108 | Criptococo (tinta da China), pesquisa de | SIM | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUISA DO ANTÍGENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310116 | Criptosporidium, pesquisa | SIM | CRYPTOSPORIDIUM, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310124 | Cultura bacteriana (em diversos materiais biológicos) | SIM | CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310124 | Cultura bacteriana (em diversos materiais biológicos) | SIM | CULTURA BACTERIANA QUANTITATIVA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310124 | Cultura bacteriana (em diversos materiais biológicos) | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310132 | Cultura para bactérias anaeróbicas | SIM | CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310132 | Cultura para bactérias anaeróbicas | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310140 | Cultura para fungos | SIM | CULTURA PARA FUNGOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310140 | Cultura para fungos | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310159 | Cultura para mycobacterium | SIM | CULTURA PARA MICOBACTÉRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310167 | Cultura quantitativa de secreções pulmonares, quando necessitar tratamento prévio c/ N.C.A. | SIM | CULTURA BACTERIANA QUANTITATIVA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310167 | Cultura quantitativa de secreções pulmonares, quando necessitar tratamento prévio c/ N.C.A. | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40310175 | Cultura, fezes: salmonela, shigellae e esc. Coli enteropatogênicas, enteroinvasora (sorol. Incluída) + campylobacter SP. + E. Coli entero-hemorrágica | SIM | CULTURA DE FEZES, INCLUI PROCEDIMENTOS PARA ISOLAMENTO E IDENTIFICAÇÃO DE: SALMONELLA, SHIGELLA, ESCHERICHIA COLI (ENTEROPATOGÊNICA, ENTEROINVASORA E ENTERO-HEMORRÁGICA) E CAMPYLOBACTER | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310175 | Cultura, fezes: salmonela, shigellae e esc. Coli enteropatogênicas, enteroinvasora (sorol. Incluída) + campylobacter SP. + E. Coli entero-hemorrágica | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310183 | Cultura, fezes: salmonella, shigella e escherichia coli enteropatogênicas (sorologia incluída) | SIM | CULTURA DE FEZES, INCLUI PROCEDIMENTOS PARA ISOLAMENTO E IDENTIFICAÇÃO DE: SALMONELLA, SHIGELLA, ESCHERICHIA COLI (ENTEROPATOGÊNICA, ENTEROINVASORA E ENTERO-HEMORRÁGICA) E CAMPYLOBACTER | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310183 | Cultura, fezes: salmonella, shigella e escherichia coli enteropatogênicas (sorologia incluída) | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310191 | Cultura, herpesvírus ou outro | SIM | CULTURA PARA VÍRUS: ENTEROVÍRUS, HERPESVÍRUS, VÍRUS INFLUENZA A & B, VÍRUS PARAINFLUENZA TIPOS 1, 2, 3, ADENOVÍRUS, VÍRUS VARICELA-ZOSTER, CITOMEGALOVÍRUS, E VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310205 | Cultura, micoplasma ou ureaplasma | SIM | MICOPLASMA E UREAPLASMA, CULTURA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310213 | Cultura, urina com contagem de colônias | SIM | CULTURA DE URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310221 | Estreptococos - A, teste rápido | SIM | ESTREPTOCOCO DO GRUPO A, DETECÇÃO RÁPIDA DE ANTÍGENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310230 | Fungos, pesquisa de (a fresco lactofenol, tinta da China) | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310230 | Fungos, pesquisa de (a fresco lactofenol, tinta da China) | SIM | FUNGOS, EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310248 | Hemocultura (por amostra) | SIM | CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310248 | Hemocultura (por amostra) | SIM | CULTURA PARA BACTÉRIAS COM SISTEMA AUTOMATIZADO DE IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310248 | Hemocultura (por amostra) | SIM | CULTURA PARA FUNGOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310248 | Hemocultura (por amostra) | SIM | CULTURA PARA MICOBACTÉRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40310248 | Hemocultura (por amostra) | SIM | CULTURA PARA VÍRUS: ENTEROVÍRUS, HERPESVÍRUS, VÍRUS INFLUENZA A & B, VÍRUS PARAINFLUENZA TIPOS 1, 2, 3, ADENOVÍRUS, VÍRUS VARICELA-ZOSTER, CITOMEGALOVÍRUS, E VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310256 | Hemocultura automatizada (por amostra) | SIM | HEMOCULTURA AUTOMATIZADA PARA BACTÉRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310264 | Hemocultura para bactérias anaeróbias (por amostra) | SIM | HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310272 | Hemophilus (bordetella) pertussis - pesquisa | SIM | BORDETELLA PERTUSSIS, CULTURA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310280 | Hansen, pesquisa de (por material) | SIM | BACILO DE HANSEN, PESQUISA PCR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310280 | Hansen, pesquisa de (por material) | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310299 | Leptospira (campo escuro após concentração) pesquisa | SIM | LEPTOSPIRA, MICROSCOPIA DE CAMPO ESCURO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310302 | Microorganismos - teste de sensibilidade a drogas MIC, por droga testada | SIM | MICOBACTÉRIA - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310310 | Paracoccidoides, pesquisa de | SIM | PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310329 | Pneumocysti carinii, pesquisa por coloração especial | SIM | PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310337 | Rotavírus, pesquisa, Elisa | SIM | ROTAVÍRUS, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310345 | Treponema (campo escuro) - pesquisa | SIM | TREPONEMA PALLIDUM, MICROSCOPIA DE CAMPO ESCURO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310353 | Vacina autógena | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310361 | Citomegalovírus - shell vial - pesquisa | SIM | CULTURA PARA VÍRUS: ENTEROVÍRUS, HERPESVÍRUS, VÍRUS INFLUENZA A & B, VÍRUS PARAINFLUENZA TIPOS 1, 2, 3, ADENOVÍRUS, VÍRUS VARICELA-ZOSTER, CITOMEGALOVÍRUS, E VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310370 | Microsporídia, pesquisa nas fezes | SIM | MICROSPORÍDIA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310388 | Sarcoptes scabiei, pesquisa | SIM | SARCOPTES SCABIEI, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310400 | Cultura automatizada - MICROBIOLOGIA | SIM | CULTURA PARA BACTÉRIAS COM SISTEMA AUTOMATIZADO DE IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40310418 | Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - não automatizado | SIM | ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS) PARA MICOBACTÉRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310418 | Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - não automatizado | SIM | ANTIBIOGRAMA (TESTE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS E/OU AERÓBICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310418 | Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - não automatizado | SIM | SENSIBILIDADE AOS ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS POR MÉTODO DA CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA (MIC) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310426 | Antibiograma automatizado | SIM | ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS) PARA MICOBACTÉRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310426 | Antibiograma automatizado | SIM | ANTIBIOGRAMA (TESTE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS E/OU AERÓBICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310426 | Antibiograma automatizado | SIM | CULTURA PARA BACTÉRIAS COM SISTEMA AUTOMATIZADO DE IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310426 | Antibiograma automatizado | SIM | HEMOCULTURA AUTOMATIZADA PARA BACTÉRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310434 | Leishmania, pesquisa | SIM | LEISHMANIA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310442 | Chlamydia pneumoniae, painel | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310450 | CMV para imunofluorescência direta | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310469 | Cultura para listeria | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310477 | Gardnerella, cultura | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310485 | Helicobacter pylori, cultura de biópsia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310493 | Herpes para imunofluorescência direta | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310515 | Pesquisa de antígenos bacterianos | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310523 | Pesquisa de antígenos entamoeba histolytica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310531 | Poder bactericida (pós administração de antibiótico) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310540 | Protozoários, cultura para | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310558 | Streptococcus B hemol cultura qualquer material | SIM | CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310558 | Streptococcus B hemol cultura qualquer material | SIM | HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40310566 | Teste de sensibilidade mycobacterium cepas de bactérias | SIM | MICOBACTÉRIA - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310574 | Trichomonas, cultura para | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310582 | Yersinia enterocolitica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310590 | Antígenos bacterianos / vários materiais | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310604 | Antifungigrama | SIM | ANTIFUNGIGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310612 | Chlamydia trachomatis, exame direto para vários materiais | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310620 | Cultura, para agentes multirresistentes, vários materiais | SIM | CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310639 | Demodex folliculorum, pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310647 | Cultura quantitativa queimados (pele) | SIM | CULTURA BACTERIANA QUANTITATIVA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310655 | Influenza vírus, isolamento | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310663 | Lactamase, teste da cepa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310671 | Cultura em leite materno | SIM | CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310671 | Cultura em leite materno | SIM | CULTURA BACTERIANA QUANTITATIVA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310680 | Acanthamoeba, pesquisa, vários materiais | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310698 | Acanthamoeba, cultura | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310701 | Corynebacterium diphtheriae, pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310710 | Pesquisa de VRE | NÃO | --- | | | | | | |
| 40310728 | Fungos morfologia/bioquímica | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40310736 | Identificação de bactérias por método sorológico/bioquímico | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311015 | Ácido cítrico - pesquisa e/ou dosagem na urina | SIM | ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311023 | Ácido homogentísico - pesquisa e/ou dosagem na urina | SIM | ÁCIDO HOMOGENTÍSICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311031 | Alcaptonúria - pesquisa e/ou dosagem na urina | SIM | AMINOÁCIDOS URINÁRIOS OU PLASMÁTICOS, ANÁLISE QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40311031 | Alcaptonúria - pesquisa e/ou dosagem na urina | SIM | TESTES DE ERROS INATOS DO METABOLISMO, QUALITATIVOS, NA URINA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40311040 | Cálculos urinários - análise | SIM | CÁLCULOS URINÁRIOS, ANÁLISE QUÍMICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311058 | Catecolaminas fracionadas - dopamina, epinefrina, norepinefrina (cada) - pesquisa e/ou dosagem na urina | SIM | CATECOLAMINAS URINÁRIAS, FRACIONAMENTO (DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311066 | Cistinúria, pesquisa | SIM | AMINOÁCIDOS URINÁRIOS OU PLASMÁTICOS, ANÁLISE QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40311066 | Cistinúria, pesquisa | SIM | TESTES DE ERROS INATOS DO METABOLISMO, QUALITATIVOS, NA URINA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40311074 | Coproporfirina III - pesquisa e/ou dosagem na urina | SIM | COPROPORFIRINAS URINÁRIAS, ISÔMEROS I E III | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311082 | Corpos cetônicos, pesquisa - na urina | SIM | CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311090 | Cromatografia de açúcares - na urina | SIM | CARBOIDRATOS URINÁRIOS, ANÁLISE QUALITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40311104 | Dismorfismo eritrocitário, pesquisa (contraste de fase) - na urina | SIM | DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311112 | Erros inatos do metabolismo baterias de testes químicos de triagem em urina (mínimo de 6 testes) | SIM | AMINOÁCIDOS URINÁRIOS OU PLASMÁTICOS, ANÁLISE QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40311112 | Erros inatos do metabolismo baterias de testes químicos de triagem em urina (mínimo de 6 testes) | SIM | CARBOIDRATOS URINÁRIOS, ANÁLISE QUALITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40311120 | Frutoseúria, pesquisa | SIM | CARBOIDRATOS URINÁRIOS, ANÁLISE QUALITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40311139 | Galactoseúria, pesquisa | SIM | CARBOIDRATOS URINÁRIOS, ANÁLISE QUALITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40311147 | Lipídeos, pesquisa - na urina | SIM | LIPÍDEOS BIRREFRINGENTES, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311155 | Melanina, pesquisa - na urina | SIM | MELANINA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311163 | Metanefrinas urinárias, dosagem | SIM | METANEFRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311171 | Microalbuminúria | SIM | MICROALBUMINÚRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | ÁCIDO HOMOGENTÍSICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | CÁLCULOS URINÁRIOS, ANÁLISE QUÍMICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | CATECOLAMINAS URINÁRIAS, FRACIONAMENTO (DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | CISTINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | COPROPORFIRINAS URINÁRIAS, ISÔMEROS I E III | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | FENILCETONÚRIA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | HISTIDINA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | LIPÓIDES BIRREFRINGENTES, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | MELANINA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | METANEFRIAS URINÁRIAS, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | MICROALBUMINÚRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | MIOGLOBINA, DOSAGEM OU PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | PORFOBILINOGÊNIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | PORFOBILINOGÊNIO, QUANTITATIVO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | PROTEÍNA DE BENGE JONES, QUANTITATIVA (CADEIAS LEVES LIVRES, KAPPA E LAMBDA, URINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | PROVA DE CONCENTRAÇÃO URINÁRIA COM RESTRIÇÃO HÍDRICA E ACETATO DE DESMOPRESSINA (DDAVP) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311198 | Porfobilinogênio, pesquisa - na urina | SIM | PORFOBILINOGÊNIO, QUANTITATIVO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311201 | Proteínas de Bence Jones, pesquisa - na urina | SIM | PROTEÍNA DE BENGE JONES, QUANTITATIVA (CADEIAS LEVES LIVRES, KAPPA E LAMBDA, URINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311210 | Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia) | SIM | ROTINA DE URINA (EXAME MACROSCÓPICO E FÍSICO, INCLUINDO PH E DENSIDADE; TESTES QUÍMICOS PARA GLICOSE, PROTEÍNA, CORPOS CETÔNICOS, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA E UROBILINOGÊNIO; EXAME MICROSCÓPICO DO SEDIMENTO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311228 | Uroporfirinas, dosagem | SIM | UROPORFIRINAS, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311236 | 2,5-hexanodiona, dosagem na urina | SIM | 2,5-HEXANODIONA, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO HEXANO. | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311244 | Cistina - pesquisa e/ou dosagem na urina | SIM | CISTINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311252 | Porfobilinogênio - na urina | SIM | PORFOBILINOGÊNIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311260 | Acidez titulável - pesquisa e/ou dosagem na urina | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40311279 | Bartituratos - pesquisa e/ou dosagem na urina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311287 | Beta mercapto-lactato-disulfidúria, pesquisa - na urina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311295 | Contagem sedimentar de Addis | SIM | ROTINA DE URINA (EXAME MACROSCÓPICO E FÍSICO, INCLUINDO PH E DENSIDADE; TESTES QUÍMICOS PARA GLICOSE, PROTEÍNA, CORPOS CETÔNICOS, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA E UROBILINOGÊNIO; EXAME MICROSCÓPICO DO SEDIMENTO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311309 | Eletroforese de proteínas urinárias, com concentração | SIM | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311317 | Fenilcetonúria, pesquisa | SIM | FENILCETONÚRIA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311325 | Histidina, pesquisa - na urina | SIM | HISTIDINA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311333 | Inclusão citomegálica, pesquisa de células com - na urina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311341 | Mioglobina, pesquisa - na urina | SIM | MIOGLOBINA, DOSAGEM OU PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311350 | Osmolalidade, determinação - na urina | SIM | OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311368 | Prova de concentração (Fishberg ou Volhard) - na urina | SIM | PROVA DE CONCENTRAÇÃO URINÁRIA COM RESTRIÇÃO HÍDRICA E ACETATO DE DESMOPRESSINA (DDAVP) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311376 | Prova de diluição - na urina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311384 | Sobrecarga de água, prova - na urina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311392 | Tirosinose, pesquisa - na urina | SIM | AMINOÁCIDOS URINÁRIOS OU PLASMÁTICOS, ANÁLISE QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40311406 | Fenciclidina na urina (amostra isolada) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311414 | Ferro urinário (urina 24h) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311422 | Gordura na urina, pesquisa de | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311430 | Hemoglobina livre na urina (amostra isolada) | SIM | ROTINA DE URINA (EXAME MACROSCÓPICO E FÍSICO, INCLUINDO PH E DENSIDADE; TESTES QUÍMICOS PARA GLICOSE, PROTEÍNA, CORPOS CETÔNICOS, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA E UROBILINOGÊNIO; EXAME MICROSCÓPICO DO SEDIMENTO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311449 | MDMA (Êxtase), triagem (urina) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311457 | Pesquisa de espermatozoide na urina | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|---|--|---|----|-----|-----|-----|-----|------------|
| 40311465 | Substâncias reductoras, pesquisa (urina) | SIM | CARBOIDRATOS URINÁRIOS, ANÁLISE QUALITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40311473 | Teste de concentração urinária após DDAVP | SIM | PROVA DE CONCENTRAÇÃO URINÁRIA COM RESTRIÇÃO HÍDRICA E ACETATO DE DESMOPRESSINA (DDAVP) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40311481 | Urina, pesquisa antígeno para Legionella | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311490 | Urocitograma | NÃO | --- | | | | | | |
| 40311503 | Pesquisa de sulfatídeos e material metacromático na urina | SIM | PESQUISA DE SULFATÍDEOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312011 | Cristalização do muco cervical, pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312020 | Cromatina sexual, pesquisa | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40312046 | Iontoforese para a coleta de suor, com dosagem de cloro | SIM | TESTE DO SUOR, COM DOSAGEM DE CLORETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312054 | Muco-nasal, pesquisa de eosinófilos e mastócitos | SIM | PESQUISA DE EOSINÓFILOS EM MUCO NASAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312062 | Perfil metabólico para litíase renal: sangue (Ca, P, AU, Cr) urina: (Ca, AU, P, citr, pesq. Cistina) AMP-cíclico | SIM | AMP - CÍCLICO NEFROGÊNICO (SANGUE E URINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312070 | Gastroacidograma - secreção basal para 60' e 4 amostras após o estímulo (fornecimento de material inclusive tubagem), teste | SIM | GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL PARA 60 MINUTOS E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312089 | Hollander (inclusive tubagem), teste | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312097 | Pancreozima - secretina no suco duodenal, teste | SIM | TESTE DE FUNÇÃO PANCREÁTICA APÓS ESTIMULAÇÃO PELA SECRETINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312100 | Rotina da bile A, B, C e do suco duodenal (caracteres físicos e microscópicos inclusive tubagem) | SIM | EXAME DA BILE E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E EXAME MICROSCÓPICO E PARASITOLÓGICO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312119 | Tubagem duodenal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312127 | Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F. R, W. Rose) | SIM | CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312127 | Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F. R, W. Rose) | SIM | ELETOFORESE DE PROTEÍNAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312127 | Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F. R, W. Rose) | SIM | ELETOFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 22 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40312127 | Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F. R, W. Rose) | SIM | FATOR ANTINÚCLEO, (FAN) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312127 | Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F. R, W. Rose) | SIM | FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312127 | Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F. R, W. Rose) | SIM | HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312127 | Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F. R, W. Rose) | SIM | WAALER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312135 | pH - tornassol - pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312143 | Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa) | SIM | ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312143 | Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa) | SIM | ELETOFORESE DE PROTEÍNAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312143 | Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa) | SIM | ELETOFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 22 |
| 40312143 | Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa) | SIM | PROTEÍNA C REATIVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312151 | Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT) | SIM | BILIRRUBINAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312151 | Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT) | SIM | ELETOFORESE DE PROTEÍNAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312151 | Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT) | SIM | FOSFATASE ALCALINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312151 | Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT) | SIM | GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312151 | Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT) | SIM | TRANSAMINASE OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINOTRANSFERASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312151 | Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT) | SIM | TRANSAMINASE PIRÚVICA (ALANINA AMINOTRANSFERASE) | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|---|--|---|----|-----|-----|-----|-----|----------|
| 40312160 | Teste do pezinho básico (TSH neonatal + fenilalanina + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | SIM | HEMOGLOBINOPATIA, TRIAGEM NEONATAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312178 | Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imuno-reativa + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | SIM | 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312178 | Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imuno-reativa + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | SIM | FENILALANINA, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312178 | Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imuno-reativa + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | SIM | HEMOGLOBINA, ELETROFORESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312178 | Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imuno-reativa + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | SIM | HEMOGLOBINOPATIA, TRIAGEM NEONATAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312178 | Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imuno-reativa + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | SIM | HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312178 | Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imuno-reativa + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | SIM | TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312186 | Cálculo biliar, análise química | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312194 | Coleta de escarro induzida | SIM | B.A.A.R. (BACILO ÁLCOOL-ÁCIDO RESISTENTE), PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312208 | Cristalografia análise de cálculo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312216 | Esclerose múltipla, painel | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312224 | Espectrometria de massa em tandem | SIM | ACILCARNITINAS, PERFIL QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO COM ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 2 |
| 40312232 | Identificação de verme | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312240 | Isolamento de microorganismos especiais | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312259 | Lavado gástrico, colheita por | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40312267 | Líquido pleural citológico | SIM | CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40312275 | Pepsinogenio 2 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312283 | Perfil para Líquidos biológicos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312291 | Proteína 14-3-3 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312305 | Prova de restrição calórica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312313 | Prova fármaco-dinâmica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312321 | Semiologia para impotência | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312330 | Sexagem fetal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312364 | Vírus respiratório, triagem aspirado nasofaríngeo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312372 | Vírus respiratório, triagem lavado nasofaríngeo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312380 | Vírus respiratório, triagem secreção orofaríngea | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312399 | Vírus respiratório, triagem secreção traqueal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312402 | Vírus respiratório, triagem swab nasal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312410 | Teste respiratório da xylose | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312429 | Teste respiratório de intolerância a frutose | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312437 | Teste respiratório de intolerância a glicose | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312445 | Teste respiratório de intolerância a lactose | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312453 | Teste respiratório de intolerância a sacarose | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312461 | Teste respiratório de intolerância a sorbitol | NÃO | --- | | | | | | |
| 40312470 | Teste respiratório da lactulose (8 amostras) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40313018 | Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313026 | Ácido delta aminolevulínico desidratase (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313034 | Ácido fenilgloxílico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO FENILGLOXÍLICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO ESTIRENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313042 | Ácido hipúrico (para tolueno) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO HIPÚRICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO TOLUENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313050 | Ácido mandélico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO MANDÉLICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO ESTIRENO E AO ETILBENZENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313069 | Ácido metilhipúrico (para xilenos) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO METIL-HIPÚRICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO XILENO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40313077 | Ácido salicílico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO SALICÍLICO (SALICILATOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313085 | Azida sódica, teste da (para deissulfeto de carbono) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40313093 | Carboxihemoglobina (para monóxido de carbono diclorometano) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CARBOXIHEMOGLOBINA, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO MONÓXIDO DE CARBONO OU DICLOROMETANO. | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313107 | Chumbo - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CHUMBO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313115 | Colinesterase (para carbamatos organofosforados) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COLINESTERASE, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AOS INSETICIDAS ORGANOFOFORADOS E CARBAMATOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313123 | Coproporfirinas (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COPROPORFIRINAS URINÁRIAS, ISÔMEROS I E III | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313131 | Dialdeído malônico - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40313140 | Etanol - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ETANOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313158 | Fenol (para benzeno, fenol) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FENOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313166 | Flúor (para fluoretos) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FLÚOR E FLUORETOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313174 | Formaldeído - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FORMALDEÍDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313182 | Meta-hemoglobina (para anilina nitrobenzeno) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | META-HEMOGLOBINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313190 | Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ARSÊNIO, CÁDMIO, COBALTO, CROMO, MANGANÊS, MERCÚRIO, NÍQUEL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313204 | Metanol - pesquisa e/ou dosagem | SIM | METANOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313212 | P-aminofenol (para anilina) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | P-AMINOFENOL, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO À ANILINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313220 | P-nitrofenol (para nitrobenzeno) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40313239 | Protoporfirinas livres (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40313247 | Protoporfirinas Zn (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ZINCOPROTOPORFIRINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313255 | Selênio, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40313263 | Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada) | SIM | SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313271 | Tiocianato (para cianetos nitrilas alifáticas) - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40313280 | Triclorocompostos totais (para tetracloroetileno, tricloroetano, tricloroetileno) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO TRICLOROACÉTICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO TETRACLOROETILENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313280 | Triclorocompostos totais (para tetracloroetileno, tricloroetano, tricloroetileno) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO TRICLOROETANO E TRICLOROETILENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313298 | Ácido acético - pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40313301 | Ácido metil malônico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO METILMALÔNICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313310 | Cromo - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ARSÊNIO, CÁDMIO, COBALTO, CROMO, MANGANÊS, MERCÚRIO, NÍQUEL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313328 | Zinco - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ZINCO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313336 | Salicilatos, pesquisa | SIM | ÁCIDO SALICÍLICO (SALICILATOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313344 | Metil Etil Cetona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | METIL-ETIL-CETONA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40313352 | Berílio, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40313360 | Brometo, sangue total | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314014 | Apolipoproteína E, genotipagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314022 | Citomegalovírus - qualitativo, por PCR - pesquisa | SIM | CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 14 |
| 40314030 | Citomegalovírus - quantitativo, por PCR - pesquisa | SIM | CITOMEGALOVÍRUS APÓS TRANSPLANTE RIM OU DE MEDULA ÓSSEA POR REAÇÃO DE CADEIA DE POLIMERASE (PCR) - PESQUISA QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314049 | Cromossomo philadelfia - pesquisa | SIM | BCR/ABL, PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314049 | Cromossomo philadelfia - pesquisa | SIM | CROMOSSOMO PHILADELFIA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314057 | Fator V de Leiden por PCR - pesquisa | SIM | FATOR V LEIDEN, ANÁLISE DE MUTAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 25 |
| 40314065 | Doenças do gene CFTL (fibrose cística) pesquisa de uma mutação (DF508) | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40314073 | Hepatite B (qualitativo) PCR - pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314081 | Hepatite B (quantitativo) PCR - pesquisa | SIM | HEPATITE B - TESTE QUANTITATIVO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 28 |
| 40314090 | Hepatite C (qualitativo) por PCR - pesquisa | SIM | HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR OU BDNA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314103 | Hepatite C (quantitativo) por PCR - pesquisa | SIM | HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR OU BDNA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|------------|
| 40314111 | Hepatite C - genotipagem - pesquisa | SIM | HEPATITE C - GENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 29 |
| 40314120 | HIV - carga viral PCR - pesquisa | SIM | HIV - CARGA VIRAL POR PCR, NASBA OU BDNA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314138 | HIV - qualitativo por PCR - pesquisa | SIM | HIV - QUALITATIVO POR PCR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314146 | HIV, genotipagem - pesquisa | SIM | HIV, GENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 31 |
| 40314154 | HPV (vírus do papiloma humano) + subtipagem quando necessário PCR - pesquisa | SIM | HPV - TIPAGEM POR PCR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314154 | HPV (vírus do papiloma humano) + subtipagem quando necessário PCR - pesquisa | SIM | HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) - DETECÇÃO DO DNA POR TÉCNICAS DE HIBRIDIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314162 | HTLV I / II por PCR (cada) - pesquisa | SIM | HTLV-I, POR PCR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314170 | Mycobactéria PCR - pesquisa | SIM | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DETECÇÃO POR PCR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314189 | Parvovírus por PCR - pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314197 | Proteína S total + livre, dosagem | SIM | PROTEÍNA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314200 | Rubéola por PCR - pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314219 | Sífilis por PCR - pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314227 | Toxoplasmose por PCR - pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314235 | X frágil por PCR - pesquisa | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40314243 | Chlamydia por biologia molecular - pesquisa | SIM | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, DETECÇÃO DO DNA POR TÉCNICAS DE HIBRIDIZAÇÃO OU PCR; CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO. | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314251 | Citogenética de medula óssea | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, PARA DOENÇAS HEMATOLÓGICAS, SANGUE PERIFÉRICO, TECIDOS LINFÓIDES E MEDULA ÓSSEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40314260 | Amplificação de material por biologia molecular (outros agentes) | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40314278 | Pesquisa de outros agentes por PCR | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314286 | Pesquisa de mutação de alelo específico por PCR | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40314294 | Resistência a agentes antivirais por biologia molecular (cada droga) - pesquisa | SIM | HEPATITE C - GENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 29 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40314294 | Resistência a agentes antivirais por biologia molecular (cada droga) - pesquisa | SIM | HIV, GENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 31 |
| 40314308 | Quantificação de outros agentes por PCR | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314316 | SCIH tipagem molecular de bactérias | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314324 | Clonalidade para células B, detecção por PCR, vários materiais | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314332 | Clonalidade para células T, detecção por PCR, sangue total | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314340 | Coronavírus, detecção por PCR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314359 | Epstein BARR vírus por PCR | SIM | VÍRUS EPSTEIN BARR APÓS TRANSPLANTE RIM POR REAÇÃO DE CADEIA DE POLIMERASE (PCR) - PESQUISA QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314367 | Hepatite B, genotipagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314375 | Herpes vírus humano 1,2 por PCR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314383 | Herpes vírus humano 6,7 por PCR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314391 | Herpes vírus humano 8 por PCR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314405 | Herpes vírus zoster, (Varicella) por PCR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314413 | Hepatite C quantitativo por TMA | SIM | HEPATITE C - GENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 29 |
| 40314421 | Papiloma virus humano, genotipagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314430 | HLA B27, fenotipagem | SIM | HLA B27, FENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 32 |
| 40314448 | HPV oncoproteínas virais E6/E7, pesquisa | SIM | HPV - TIPAGEM POR PCR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314448 | HPV oncoproteínas virais E6/E7, pesquisa | SIM | HPV - TIPAGEM POR PCR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314456 | Clostridium Difficile Toxigênico, pesquisa DNA, fezes | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314472 | Detecção de bactérias e fungos em sangue periférico (Septifast), por PCR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314480 | Análise de quimerismo pós transplante (STR), cada | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314499 | Teste de biologia molecular para hiperplasia adrenal congênita | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314502 | HIV amplificação do DNA (PCR) | SIM | HIV - QUALITATIVO POR PCR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 40314502 | HIV amplificação do DNA (PCR) | SIM | HIV, GENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 31 |
| 40314510 | Pesquisa de mutação pré-core vírus hepatite B | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314529 | TMA qualitativo para hepatite C | NÃO | --- | | | | | | |
| 40314537 | Chlamydia - PCR, amplificação de DNA | SIM | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, DETECÇÃO DO DNA POR TÉCNICAS DE HIBRIDIZAÇÃO OU PCR; CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO. | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40314545 | Mycobactéria amplificação de DNA (PCR) | SIM | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DETECÇÃO POR PCR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40316017 | 17-alfa-hidroxiprogesterona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316025 | 3 alfa androstenediol glucoronídeo (3ALFDADIOL) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | 3 ALFA-ANDROSTANEDIOL GLICURONÍDEO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316033 | Ácido vanilmandélico (VMA) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316041 | Adrenocorticotrófico, hormônio (ACTH) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316050 | Aldosterona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ALDOSTERONA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316068 | Alfa-fetoproteína - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ALFA-FETOPROTEÍNA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316076 | Androstenediona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANDROSTENEDIONA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316084 | Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316092 | Anticorpos antiinsulina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICORPOS ANTIINSULINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316106 | Anticorpos antitireóide (tireoglobulina) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTICORPOS ANTITIREÓIDE (TIREOGLOBULINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316114 | Antígeno Austrália (HBSAG) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316122 | Antígeno carcinoembriogênico (CEA) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316130 | Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316149 | Antígeno específico prostático total (PSA) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316157 | Anti-TPO - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA (ANTI-TPO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316165 | Calcitonina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CALCITONINA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40316173 | Catecolaminas - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CATECOLAMINAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316181 | Composto S (11-desoxicortisol) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | COMPOSTO S (11 - DESOXCORTISOL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316190 | Cortisol - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CORTISOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316203 | Crescimento, hormônio do (HGH) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (HGH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316211 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316220 | Dehidrotestosterona (DHT) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DEHIDROTESTOSTERONA (DHT) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIARRITMICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE BARBITÚRICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE DIGITÁLICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE IMUNOSSUPRESSORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitálico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOSAGEM DE TEOFILINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316246 | Estradiol - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ESTRADIOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316254 | Estriol - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ESTRIOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316262 | Estrona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ESTRONA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316270 | Ferritina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | FERRITINA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40316289 | Folículo estimulante, hormônio (FSH) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316297 | Gastrina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GASTRINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316300 | Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316319 | Globulina transportadora da tiroxina (TBG) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316327 | Gonadotrófico coriônico, hormônio (HCG) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316335 | Hormônio luteinizante (LH) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316343 | Imunoglobulina (IGE) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | IGE TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316351 | Índice de tiroxina livre (ITL) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316360 | Insulina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | INSULINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316378 | Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CA 125 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316378 | Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CA 15-3 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316378 | Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CA 19-9 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316378 | Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem | SIM | CA 72-4 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316386 | Osteocalcina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | OSTEOCALCINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316394 | Peptídeo C - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PEPTÍDEO C | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316408 | Progesterona - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PROGESTERONA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316416 | Prolactina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PROLACTINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316424 | PTH - pesquisa e/ou dosagem | SIM | PARATORMÔNIO - PTH | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316432 | Renina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | RENINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316440 | Somatomedina C (IGF1) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SOMATOMEDINA C (IGF1) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316459 | Sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316467 | T3 livre - pesquisa e/ou dosagem | SIM | T3 LIVRE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316475 | T3 retenção - pesquisa e/ou dosagem | SIM | T3 RETENÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40316483 | T3 reverso - pesquisa e/ou dosagem | SIM | T3 REVERSO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316491 | T4 livre - pesquisa e/ou dosagem | SIM | T4 LIVRE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316505 | Testosterona livre - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TESTOSTERONA LIVRE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316513 | Testosterona total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TESTOSTERONA TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316521 | Tireoestimulante, hormônio (TSH) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316530 | Tireoglobulina - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TIREOGLOBULINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316548 | Tiroxina (T4) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TIROXINA (T4) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316556 | Triiodotironina (T3) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TRIIODOTIRONINA (T3) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316564 | Vasopressina (ADH) - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316572 | Vitamina B12 - pesquisa e/ou dosagem | SIM | VITAMINA B12 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316580 | Adiponectina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316599 | AMP cíclico nefrogênico na urina (24h) | SIM | AMP - CÍCLICO NEFROGÊNICO (SANGUE E URINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316602 | AMP cíclico nefrogênico na urina (amostra isolada) | SIM | AMP - CÍCLICO NEFROGÊNICO (SANGUE E URINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316610 | Anabolizantes esteróides na urina (amostra isolada) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316629 | Androsterona | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316637 | Angiotensina II | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316645 | Anticorpos antinucleossomo, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316653 | Antígenos prostático específico complexado, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316661 | Aquaporina 4 (AQP4) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316670 | Capacidade de ligação da vitamina B12 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316688 | Corticosterona | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316696 | CRH | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316718 | Cromogranina A, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316726 | Curva de peptídeo C e insulina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316734 | Curva glicêmica (7 dosagens) via oral ou endovenosa ou potencializada | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316742 | DCB | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316750 | Dehidro rodamina teste de oxidação | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40316769 | Deoxicorticosterona, dosagem | SIM | 11-DESOXICORTICOSTERONA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316777 | Dosagem de 18 hidroxycortisterona | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316785 | Dosagem de ácido hipúrico em urina | SIM | ÁCIDO HIPÚRICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO TOLUENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316793 | Dosagem de ácido trans-mucônico em urina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316807 | Fator de crescimento vascular endotelial (VEGF) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316815 | Fator II de crescimento, símile a insulina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316823 | Fator liberador hormônio do crescimento GH | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316831 | Glicose após estímulo/glucagon | SIM | GLICOSE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316840 | Glicosuria fracionada (4 dosagens) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316858 | Globulina ligadora do cortisol | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316866 | Gonadotrofina coriônica - hemaglutinação ou látex | SIM | HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316874 | HGH estímulo com exercício e clonidina, HGH | SIM | HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (HGH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316882 | Hipoglicemiantes (sulfonilurea painel) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316890 | Hormônio anti muleriano | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316904 | Hormônio estimulador do alfa melanócito | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316912 | ICA 512 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316920 | IGFBP-1 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316939 | IGFBP-2 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316947 | Índice de recuperação da tireoglobulina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316955 | Insulina livre | SIM | INSULINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316963 | Insulina total e livre | SIM | INSULINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40316971 | Megateste | NÃO | --- | | | | | | |
| 40316998 | Melatonina (sangue) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317013 | Monitorização de glicose 1 dia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317021 | Monitorização de glicose 2 dias | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317030 | Monitorização de glicose 3 dias | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317056 | Pregnenolona, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317064 | Pró-insulina | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40317072 | Proteína ligadora hormônio de crescimento GH | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317080 | Prova de sobrecarga de glicose para insulina | SIM | GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM GLICOSE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317099 | Receptor fator de crescimento epidermal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317102 | Sub-unidade Alfa hormônios glicoproteicos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317110 | Sub-unidade Beta da gonadotrofina coriônica livre | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317129 | Teste com ACTH para dosagem de DHEA | SIM | DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317137 | Teste com cálcio para dosar calcitonina | SIM | CALCITONINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317145 | Teste com cortrosina para 17 alfa hidroxiprogesterona | SIM | 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317153 | Teste com estímulo para renina após captopril | SIM | RENINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317161 | Teste de estímulo com cortrosina para 11 desoxicortisol | SIM | COMPOSTO S (11 - DESOXCORTISOL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317170 | Teste de estímulo com TRH para dosagem de GH | SIM | HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (HGH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317188 | Teste de estímulo do GH pela insulina (4 dosagens de GH) | SIM | HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (HGH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317196 | Teste de estímulo do GH pelo exercício (cada dosagem de GH) | SIM | HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (HGH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317200 | Teste de estímulo do GH pelo glucagon (4 dosagens de GH) | SIM | HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (HGH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317218 | Teste de reserva funcional com l-arginina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317226 | Teste de supressão do GH pela sobrecarga de glicose (cada dosagem de GH) | SIM | HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (HGH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317234 | Tetrahydroaldosterona | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317242 | TRH, dosagem do | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317250 | Curva insulínica e glicêmica clássica | SIM | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317250 | Curva insulínica e glicêmica clássica | SIM | CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317269 | Curva insulínica e glicêmica (2 dosagens) | SIM | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317269 | Curva insulínica e glicêmica (2 dosagens) | SIM | CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317277 | Curva insulínica e glicêmica (3 dosagens) | SIM | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317277 | Curva insulínica e glicêmica (3 dosagens) | SIM | CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317285 | Curva insulínica e glicêmica (4 dosagens) | SIM | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40317285 | Curva insulínica e glicêmica (4 dosagens) | SIM | CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317293 | Curva insulínica e glicêmica (5 dosagens) | SIM | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317293 | Curva insulínica e glicêmica (5 dosagens) | SIM | CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317307 | Curva insulínica e glicêmica (7 dosagens) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317315 | Curva insulínica e glicêmica (8 dosagens) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317323 | Curva insulínica e glicêmica (9 dosagens) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317331 | Curva glicêmica prolongada (7 dosagens) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317340 | C-Telopeptídeo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317366 | Grelina, polipeptídeo liberador da gastrina, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317374 | Cortisol ritmo (2 dosagens) | SIM | CORTISOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317382 | Testosterona na saliva, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317390 | Curva insulínica e glicêmica (6 dosagens) | SIM | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317390 | Curva insulínica e glicêmica (6 dosagens) | SIM | CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317404 | Metanefrinas urinária após clonidina | SIM | METANEFRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317412 | Paratomônio, proteína relacionada, dosagem | SIM | PARATORMÔNIO - PTH | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317420 | Proteína ligadora do hormônio de crescimento (HGH), dosagem | SIM | HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (HGH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317439 | Restrição hídrica, teste | SIM | TESTE DIAGNÓSTICO DO DIABETES INSÍPIDUS (TESTE DE PRIVAÇÃO HÍDRICA, SEGUIDO DE ADMINISTRAÇÃO DE DESMOPRESSINA (DDAVP) E INFUSÃO DE SOLUÇÃO SALINA HIPERTÔNICA (3%)) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317447 | Teste de estímulo para cortisol com insulina (cada) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317455 | Teste para CRH para dosar ACTH e cortisol | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317463 | Curva de HGH com clonidina (cada dosagem) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40317471 | Prova funcional de estímulo da prolactina após TRH sem fornecimento do medicamento (por dosagem) | SIM | TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS TRH | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40317480 | Prova de Testosterona, após HCG sem fornecimento do medicamento (por dosagem) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319016 | APT teste | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319024 | Atividade de protease fator Von Willebrand | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40319032 | Cadeia Kappa leve livre | SIM | PROTEÍNA DE BENCE JONES, QUANTITATIVA (CADEIAS LEVES LIVRES, KAPPA E LAMBDA, URINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319040 | Cadeia Kappa-Lambda leve livre | SIM | PROTEÍNA DE BENCE JONES, QUANTITATIVA (CADEIAS LEVES LIVRES, KAPPA E LAMBDA, URINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319059 | Células tumorais circulante mama Cellsearch | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319067 | Coenzima Q10 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319075 | Fator alfa necrose tumoral | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319083 | Fator B properdin, dosagem soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319091 | Fator X ativado | SIM | FATOR X, DOSAGEM/ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319105 | Ferro medula óssea | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319113 | Hemácias, contagem | SIM | HEMOGRAMA COMPLETO [INCLUI: CONTAGEM GLOBAL DE LEUCÓCITOS; CONTAGEM GLOBAL DE ERITRÓCITOS; HEMATÓCRITO; HEMOGLOBINA; ÍNDICES HEMATIMÉTRICOS; CONTAGEM GLOBAL DE PLAQUETAS; CONTAGEM DIFERENCIAL DE LEUCÓCITOS (NEUTRÓFILOS, BASTÕES, EOSINÓFILOS, BASÓFILOS, MONÓCITOS, LINFÓCITOS); E EXAME MICROSCÓPICO DE ESFREGAÇO DE SANGUE CORADO] | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319113 | Hemácias, contagem | SIM | LCR, ROTINA (ASPECTO, COR, CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PROTEÍNA, GLICOSE, CLORO E, A CRITÉRIO DO MÉDICO ASSISTENTE: TESTES TREPONÊMICOS E NÃO-TREPONÊMICOS DA SÍFILIS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO, ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO DE IGG, LACTATO, LDH E ANTICORPOS PARA NEUROCISTICERCOSIS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319121 | Hemácias, tempo de sobrevivência das | SIM | DETERMINAÇÃO DA SOBREVIVÊNCIA DE HEMÁCIAS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40319130 | Hemoglobina fetal, dosagem | SIM | HEMOGLOBINA FETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319148 | Hemólise | SIM | TESTE DE HAM (HEMÓLISE ÁCIDA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319156 | Índice de segmentação dos neutrófilos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319164 | Linfócitos, cultura com candida albicans | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40319172 | Microesferócitos, pesquisa de | SIM | LCR, ROTINA (ASPECTO, COR, CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PROTEÍNA, GLICOSE, CLORO E, A CRITÉRIO DO MÉDICO ASSISTENTE: TESTES TREPONÊMICOS E NÃO-TREPONÊMICOS DA SÍFILIS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO, ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO DE IGG, LACTATO, LDH E ANTICORPOS PARA NEUROCISTICERCOSIS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319180 | Molibideno (sangue) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319199 | Neutrófilos, pesquisa de | SIM | HEMOGRAMA COMPLETO [INCLUI: CONTAGEM GLOBAL DE LEUCÓCITOS; CONTAGEM GLOBAL DE ERITRÓCITOS; HEMATÓCRITO; HEMOGLOBINA; ÍNDICES HEMATIMÉTRICOS; CONTAGEM GLOBAL DE PLAQUETAS; CONTAGEM DIFERENCIAL DE LEUCÓCITOS (NEUTRÓFILOS, BASTÕES, EOSINÓFILOS, BASÓFILOS, MONÓCITOS, LINFÓCITOS); E EXAME MICROSCÓPICO DE ESFREGAÇO DE SANGUE CORADO] | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319202 | Pesquisa de alfa talassemia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319210 | Pesquisa de beta talassemia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319229 | Pesquisa hemoglobina H | SIM | DETECÇÃO DE HEMOGLOBINAS ANORMAIS (INVESTIGAÇÃO DE HEMOGLOBINA S E DE OUTRAS HEMOGLOBINAS ANORMAIS NO DOADOR DE SANGUE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319237 | Protrombina fragmento 1 e 2 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319245 | Prova funcional DDAVP - hemofilia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319253 | Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (1hora) | SIM | FATOR DE VON WILLEBRAND, ANTÍGENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319261 | Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (4horas) | SIM | FATOR DE VON WILLEBRAND, ANTÍGENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319270 | Tempo de Lise de Euglobulina | SIM | TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319288 | Teste cruzado de grupos sanguíneos | SIM | PROVA CRUZADA (CROSS-MATCH) ENTRE DOADOR E RECEPTOR (REALIZADA COM LINFÓCITOS TOTAIS, LINFÓCITOS T + ANTIGLOBULINA HUMANA E COM LINFÓCITOS B) - PARA DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40319296 | Teste de estímulo DDAQVP para dosagem de cortisol e ACTH | SIM | CORTISOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319296 | Teste de estímulo DDAQVP para dosagem de cortisol e ACTH | SIM | HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319300 | Viscosidade plasmática ou sanguínea | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319318 | Análise de múltiplos para pacientes com doença de Von Willebrand | SIM | ANÁLISE DE MÚLTIPLOS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40319326 | Protrombina, pesquisa de mutação | SIM | PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 61 |
| 40319334 | CD 52 marcador isolado | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40319342 | Disfibrinogenemia, pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319350 | HPA1 genotipagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319369 | CD3, imunofenotipagem | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40319377 | CD34, imunofenotipagem | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40319385 | Ciclina D1, imunofenotipagem | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS E CRÔNICAS, SÍNDROME MIELODISPLÁSICA E TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40319393 | Adesividade plaquetária | SIM | PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319407 | Tempo de coagulação ativado (TCA) | SIM | TEMPO DE COAGULAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319415 | Teste de viabilidade celular, citometria de fluxo, outros materiais | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40319423 | Anti-fator Xa, atividade | NÃO | --- | | | | | | |
| 40319431 | Cross match plaquetário | SIM | PROVA CRUZADA (CROSS-MATCH) ENTRE DOADOR E RECEPTOR (REALIZADA COM LINFÓCITOS TOTAIS, LINFÓCITOS T + ANTIGLOBULINA HUMANA E COM LINFÓCITOS B) - PARA DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319440 | Fator II, dosagem do inibidor | SIM | INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 49 |
| 40319458 | Fator VII, dosagem do inibidor | SIM | INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 49 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40319466 | Fibrinogênio quantitativo, nefelometria | SIM | FIBRINOGENIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319474 | Hemoglobinopatias, neonatal, sangue periférico | SIM | HEMOGLOBINOPATIA, TRIAGEM NEONATAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40319482 | Imunofenotipagem Imunod nível 2 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321010 | Colesterol esterificado | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321029 | Deficiência da MCAD | SIM | ACILCARNITINAS, PERFIL QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO COM ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 2 |
| 40321029 | Deficiência da MCAD | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40321037 | Deficiente de carboidrato, transferrina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321045 | Dexametasona | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321053 | Dióxido de carbono, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321061 | Dosagem de cafeína | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321070 | Dosagem de cortisona | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321088 | Dosagem de eletrólitos (sol. diálise) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321096 | Dosagem de ferro em tecido hepático | SIM | CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321100 | Dosagem de metilfenidato | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321118 | Dosagem de mitotane | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321126 | Dosagem de pema, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321134 | Drogas de abuso, triagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321142 | Efexor, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321169 | Estrôncio, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321193 | Haloperidol, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321207 | Homocistina, pesquisa de | SIM | AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321207 | Homocistina, pesquisa de | SIM | HOMOCISTEÍNA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321223 | Imipenem, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321231 | Índice de saturação de ferro | SIM | CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321240 | Inibina A | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321258 | Inibina B, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321266 | Interleucina 10 | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40321274 | Interleucina 1B | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321282 | Interleucina 6 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321290 | Isoenzimas de CPK | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321304 | Isotretinoína, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321312 | Itraconazol | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321320 | Ketamina, dosagem soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321339 | Kunkel (sulfato de zinco), reação de | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321347 | Levetiracetam, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321355 | Lindane, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321363 | Maconha, dosagem soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321371 | Macroamilase | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321380 | Marcadores cardíacos diagnósticos | SIM | CREATINO FOSFOQUINASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321380 | Marcadores cardíacos diagnósticos | SIM | CREATINO FOSFOQUINASE - CK MASSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321380 | Marcadores cardíacos diagnósticos | SIM | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321380 | Marcadores cardíacos diagnósticos | SIM | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321380 | Marcadores cardíacos diagnósticos | SIM | MIOGLOBINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321380 | Marcadores cardíacos diagnósticos | SIM | PEPTÍDEO NATRIURÉTICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321380 | Marcadores cardíacos diagnósticos | SIM | PROTEÍNA C REATIVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321380 | Marcadores cardíacos diagnósticos | SIM | TROPONINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321398 | Metanefrinas plasmáticas | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321401 | Morfina (sangue) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321410 | Neurontin | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321428 | Nicotina qualitativa urina (amostra isolada) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321436 | Nifedipina, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321444 | Opiáceos quantitativo (urina) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321452 | Painel qualitativo para diurético (urina) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321460 | Paroxetina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321479 | Penicilina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321487 | Pesquisa de nitritos | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40321495 | Poli-peptídeo pancreático | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321509 | Porfirinas fracionadas plasmáticas | SIM | PORFIRINAS URINÁRIAS OU PLASMÁTICAS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40321517 | Prozac, dosagem (sangue) | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321525 | Reserpina, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321533 | Resistência a proteína C ativada | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321541 | Respiridona, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321550 | Serotonina (sangue) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321568 | Sirolimus, dosagem | SIM | DOSAGEM DE IMUNOSSUPRESSORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321576 | Somatostatina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321584 | Substância P, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321592 | Tioridazina, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321606 | Titânio, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321614 | Topiramato, dosagem (sangue) | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321622 | Toxina botulínica, pesquisa (alimentos) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321630 | Toxina botulínica, pesquisa (sangue) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321657 | Trifluoperazina, dosagem soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321665 | Triptase, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321673 | Vanádio, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321681 | Vigabatrina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321690 | Cefalexina dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321703 | Ceftriaxona dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321711 | Clindamicina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321720 | Clobazam dosagem | SIM | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321738 | Clonazepam, dosagem | SIM | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321746 | Clorpromazina, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321754 | Clozapina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321762 | Colinesterase com inibição de Dibucaina | SIM | ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321762 | Colinesterase com inibição de Dibucaina | SIM | COLINESTERASE, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AOS INSETICIDAS ORGANOFOSFORADOS E CARBAMATOS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40321770 | Disopiramida, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIARRITMICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321789 | Dissulfiram, dosagem | SIM | ETANOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321797 | Doxepina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321800 | Flunitrazepam, dosagem | SIM | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321819 | Fluoxetina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321827 | Galactocerebrosidase, dosagem | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA- GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40321835 | Heroína, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321843 | Heroína, dosagem, cabelo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321851 | Interleucina 4, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321860 | Interleucina 8, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321878 | Iodo, dosagem na urina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321886 | Isopropanol, sangue total | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321894 | Lioresal, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321908 | Isopropanol, urina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321916 | Lorazepam, dosagem | SIM | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321924 | LSD, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321932 | LSD, dosagem cabelo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321940 | Macrocreatinoquinase, pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321959 | Manganes eritrocitário, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40321967 | Manganes sérico, dosagem | SIM | ARSÊNIO, CÁDMIO, COBALTO, CROMO, MANGANÊS, MERCÚRIO, NÍQUEL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321975 | Maprotilina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321983 | Midazolam, dosagem | SIM | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40321991 | Opiaceos, detecção | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322017 | Opiaceos, detecção no cabelo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322025 | Pirimetamina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322033 | Serotonina, dosagem urinária | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322041 | Sulfadiazina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322050 | Sulfametoxazol, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40322068 | Sulfapiridina, dosagem | SIM | ÁCIDO SALICÍLICO (SALICILATOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322076 | Sulfisoxazol, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322084 | Swelling test | SIM | ESPERMA, TESTE DE PENETRAÇÃO ESPERMÁTICA, E/OU TESTE DE CAPACITAÇÃO ESPERMÁTICA, E/OU TESTE HIPOSMÓTICO (SWELLING TEST), E/OU TESTE DE COLORAÇÃO VITAL, E/OU MICROBIOLOGIA (COLORAÇÃO DE GRAM + CULTURA AERÓBICA), E/OU FRUTOSE, E/OU ALFA-GLUCOSIDASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322092 | Tetrahydrocannabinol (maconha), dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322106 | Tetrahydrocannabinol (maconha), dosagem, cabelo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322114 | Vancomicina, dosagem | SIM | DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322122 | Vitamina H (Biotina), dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322130 | Zolpidem, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322149 | Ácido 2 Tio-Tiazolidina 4 carboxílico | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322157 | Ácido fitânico | SIM | ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322165 | Ácido hialurônico | SIM | ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322173 | Iduronato-2 sulfatase, dosagem | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA IDURONATO 2-SULFATASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40322181 | N-Acetilgalactosaminidase, dosagem | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-N-ACETILGLICOSAMINIDASE EM SORO OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40322181 | N-Acetilgalactosaminidase, dosagem | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE A EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40322190 | N-Acetilglicosaminidase, dosagem | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-N-ACETILGLICOSAMINIDASE EM SORO OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40322203 | Neopterina, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322211 | N-Metil formamida, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322220 | Pentaclorofenol, dosagem | SIM | FENOL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322238 | Piretróides inseticidas, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322246 | Receptor solúvel de transferrina | SIM | TRANSFERRINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322254 | Superoxido dismutase, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40322262 | Vitamina B5 (Pantofenato), dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322270 | Ácido cítrico (Citrato), dosagem sangue | SIM | ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322289 | Ácido cítrico (Citrato), dosagem esperma | SIM | ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322297 | Creatina eritrocitária | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322300 | Curva glicêmica clássica (5 dosagens) | SIM | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322319 | Everolimus, dosagem | SIM | DOSAGEM DE IMUNOSSUPRESSORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322327 | Radicais livre no soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322335 | Radicais livre na urina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322343 | Teste de absorção de triglicérides (sobrecarga) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322351 | 10,11 Epóxido carbamazepinam, soro | SIM | DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322360 | Alfa fetoproteína L3, líquido | SIM | ALFA-FETOPROTEÍNA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322378 | Albumina, líquido | SIM | ALBUMINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322386 | Alfa-galactosidade, dosagem plasmática | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS, SORO E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40322386 | Alfa-galactosidade, dosagem plasmática | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GLICURONIDASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40322394 | Alfa L-iduronase, plasma | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-IDURONIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40322408 | Bicarbonato na urina, amostra isolada | SIM | BICARBONATO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322416 | Carnitina, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322424 | Cistatina C, dosagem no sangue | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322432 | Cobre eritrocitário, dosagem | SIM | COBRE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322440 | Cocaína, dosagem, sangue total | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322459 | Colesterol LDL peroxidada | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322467 | Índice de ácido úrico/creatinina | SIM | ÁCIDO ÚRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322467 | Índice de ácido úrico/creatinina | SIM | CREATINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322475 | Índice de cálcio/creatinina | SIM | CÁLCIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322475 | Índice de cálcio/creatinina | SIM | CREATINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322483 | Índice de proteína/creatinina | SIM | CREATINA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40322483 | Índice de proteína/creatinina | SIM | PROTEÍNAS TOTAIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322491 | Tripsina, dosagem | SIM | TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322505 | Zinco eritrocitário, dosagem | SIM | ZINCO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40322513 | Transcobalamina, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322521 | Acetoacetato, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322530 | Biperideno, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322548 | Catalase eritrocitária | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322556 | 1,3-Beta-D-Glucan, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40322564 | Amiloidose - TTR | SIM | AMILOIDOSE - TTR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323013 | Anticorpos GQ1B - IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323021 | Anticorpos Hama | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323030 | Acetilcolina, anticorpos ligador receptor | SIM | ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR ANTI-RECEPTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323048 | Acetilcolina, anticorpos modulador receptor | SIM | ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR ANTI-RECEPTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323056 | Anticorpos neutralizado do interferon | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323064 | Anticorpos PLA-2, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323080 | Anticorpos protombina - IgG/IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323099 | Anticorpos vírus Herpes 8 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323102 | Antigenemia para citomegalovirus | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323110 | Antígenos de aspergillus galactomannan | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323129 | Antígenos inalatórios anticorpos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323137 | Antígenos proteínas S | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323145 | BTA qualitativo na urina (amostra isolada) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323153 | C4d fragmento | SIM | C4D FRAGMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323161 | C6 complemento | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323170 | C7 complemento | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323188 | C8 complemento | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323196 | C9 complemento | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323200 | Campylobacter, sorologia | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40323218 | Cisticercose Western Blot | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323234 | Coxsackie A, | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323242 | Detecção antígeno histoplasma (urina) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323250 | Detecção de CMV para RNA nasba | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323269 | Detecção de enterovirus no líquido | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323307 | Entamoeba histolytica, pesquisa (abscesso hepático) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323315 | Epstein BARR antígeno nuclear - IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323323 | Esquisocitos, pesquisa de | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323331 | Febre amarela, sorologia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323340 | Febre do mediterrâneo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323358 | Fenotiazinas qualitativas urina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323366 | Fenotipagem virtual para HIV | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323374 | Fosfatidil glicerol - IgG/IgM/IgA | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323382 | Fosfatidiletanolamina - IgG/IgM/IgA | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323404 | Hepatite E - IgM/IgG | SIM | HEPATITE E - IGG/IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323412 | Heptimax, dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323420 | Herpes vírus 7 - IgG/IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323439 | Herpes vírus, citologia (pesquisa de células herpet) ou IFD | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323447 | Hipersensibilidade pneumonite triagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323455 | Histoplasma, pesquisa de | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323471 | HLA locus C | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS IMUNOLÓGICOS (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323480 | Imunofenotipagem T e B | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40323498 | Isoprostano | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323501 | Kleihauer | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323510 | Lyme para Western Blot | SIM | BORRELIOSE DE LYME - IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323510 | Lyme para Western Blot | SIM | BORRELIOSE DE LYME - IGM | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40323528 | Mata autoanticorpo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323536 | Neisseria meningitidis IgG resp vacinal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323552 | Neuropatia motora, painel | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40323560 | Painel para meningoencefalite (líquor) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323579 | Perfil para anticorpos anti gangliosídeo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323587 | Pesquisa antígeno da legionella | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323595 | Pesquisa de adenovirus | SIM | ADENOVÍRUS, IGG | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323595 | Pesquisa de adenovirus | SIM | ADENOVÍRUS, IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323595 | Pesquisa de adenovirus | SIM | CULTURA PARA VÍRUS: ENTEROVÍRUS, HERPESVÍRUS, VÍRUS INFLUENZA A & B, VÍRUS PARAINFLUENZA TIPOS 1, 2, 3, ADENOVÍRUS, VÍRUS VARICELA-ZOSTER, CITOMEGALOVÍRUS, E VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323609 | Pesquisa de antígenos de giardia lamblia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323617 | Pesquisa de células Tzanck | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323625 | Pesquisa de influenza A e B por imunofluorescência | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323641 | Pesquisa direta anticorpos anti plaqueta - IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323650 | Pesquisa para Gardnerella | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323668 | Pesquisa para haemophilus ducreyi | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323676 | Pesquisa rápida para influenza A e B | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323684 | Pesquisa rápida para vírus sincicial respiratório | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323692 | Plaquetas induzidas por heparina anticorpo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323706 | Proteína C antígeno | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323714 | Proteína ligadora fração C4 complemento | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323722 | Proteína para ribossomal anticorpo soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323730 | Reatividade contra painel de linfócitos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323749 | Receptor de interleucina 2 | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323757 | Rubéola, IHA para | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323765 | Screening para anticorpos anti HLA | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40323773 | Sorologia para Babesia microti | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323781 | Sorologia para febre da montanha rochosa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323790 | Sub-classes de IgA | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323803 | T3 autoanticorpo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323811 | T4 autoanticorpo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323846 | Tularemia, anti | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323854 | Unidades avançadas - triagem HCG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323862 | Vírus respiratório, pesquisa rápida | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323870 | West Nile sorologia líquido LCR | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323889 | ZAP-70 | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40323897 | Anticorpos antidifteria | SIM | ANTICORPOS ANTIDIFTERIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323900 | Anticorpos antitétano | SIM | ANTICORPOS ANTITÉTANO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323919 | Teste rápido para detecção de HIV em gestante | SIM | TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323927 | Filagrina, anticorpos IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323935 | Bartonella, anticorpos IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323943 | Bartonella, anticorpos IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323951 | Borrelia burgdorferi em líquido, anticorpos IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323960 | Borrelia burgdorferi em líquido, anticorpos IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323978 | Cadeias leves livres Kappa/Lambda em urina, dosagem | SIM | PROTEÍNA DE BENCE JONES, QUANTITATIVA (CADEIAS LEVES LIVRES, KAPPA E LAMBDA, URINA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40323986 | Calprotectina, detecção nas fezes | NÃO | --- | | | | | | |
| 40323994 | Contraímunoeletroforese | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324010 | Bordetella pertussis (Coqueluche) anticorpos IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324028 | Coxiella burnetti (febre Q), anticorpos IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324036 | Coxiella burnetti (febre Q), anticorpos IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324044 | Coxsackie A9, anticorpos IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324052 | Coxsackie B1-6, anticorpos IgM | SIM | COXSACKIE B, ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40324060 | Epstein BARR vírus antígeno precoce, anticorpos | SIM | EPSTEIN-BARR VÍRUS, ANTI-EA (ANTÍGENO PRECOCE), IGG | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40324079 | HIV1/2, anticorpos (teste rápido) | SIM | TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40324087 | Imunoglobulina M, dosagem no líquido | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324095 | LKM, pesquisa de anticorpos por Western Blot | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324109 | Norovirus, pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324117 | Profilagrina, anticorpos IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324125 | Proteinase 3, anticorpo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324133 | Quantiferon tb gold test | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324141 | SP 100/PML, anticorpo IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324150 | Neuronal nuclear IgG, anticorpos, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324168 | Complemento C1 R, pesquisa e/ou dosagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324176 | Chikungunya, anticorpos | SIM | CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40324184 | Gangliosídeo 4, anticorpos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324192 | Antígeno NS1 do vírus da dengue, pesquisa | SIM | ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40324206 | Antígenos de histocompatibilidade (séries A ou B) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324214 | Anticorpos contra canal de potássio regulado por voltagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324222 | Fosfatidilserina, anticorpos IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324230 | Fosfatidilserina, anticorpos IgM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324249 | Fosfatidilserina, anticorpos IgA | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324257 | HU (anti neurônio), anticorpos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324265 | Cadeias leves livres Kappa/Lambda, dosagem, sangue | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324273 | Cadeias leves livres Kappa/Lambda, dosagem, líquido | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324290 | Chlamydia pneumoniae, anticorpos, IgA | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324303 | CTX interligadores C terminais | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324311 | Profilagrina, anticorpos, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324320 | Filagrina, anticorpos, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324338 | Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324346 | Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgM | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40324354 | Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgA | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324362 | Hepatite E - anticorpos IgG | SIM | HEPATITE E - IGG/IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40324370 | Hepatite E - anticorpos, IgM | SIM | HEPATITE E - IGG/IGM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40324389 | HLA-DQ, teste de histocompatibilidade de alta resolução, sangue total | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS MOLECULARES DE ALTA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40324397 | Imunoglobulina G, líquido | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324400 | Mitocôndria, pesquisa de anticorpos por Western Blot, soro | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324419 | Saccharomyces cerevisiae (ASCA), anticorpos, IgA | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324427 | Saccharomyces cerevisiae (ASCA), anticorpos, IgG | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324435 | Receptor insulina, anticorpos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324443 | Rotavírus, anticorpos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324451 | Antígeno HTLV III (HIV), EIE | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324460 | Estreptococcus A, sorologia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324478 | Imunoglobulina A, dosagem no líquido | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324486 | Trichinella Spiralis, anticorpos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324494 | RNA Polimerase III, anticorpos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324508 | Mycobacterium Tuberculosis, IgM, anticorpos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324516 | Células Sesary, pesquisa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324524 | Determinação de Apoptose | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324532 | Tiroxina Fostase (IA2), anticorpos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324559 | Dengue, anticorpos IgG, soro (teste rápido) | SIM | DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RÁPIDO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40324567 | Dengue, anticorpos IgM, soro (teste rápido) | SIM | DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RÁPIDO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40324575 | Ehrlichia chaffeensis, sorologia para | NÃO | --- | | | | | | |
| 40324583 | Toxina butolínica A, anticorpo | NÃO | --- | | | | | | |
| 40401014 | Transfusão (ato médico ambulatorial ou hospitalar) | SIM | TRANSFUÇÃO AMBULATORIAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40401014 | Transfusão (ato médico ambulatorial ou hospitalar) | SIM | TRANSFUÇÃO HOSPITALAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40401022 | Transfusão (ato médico de acompanhamento) | SIM | TRANSFUÇÃO AMBULATORIAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40401022 | Transfusão (ato médico de acompanhamento) | SIM | TRANSFUÇÃO HOSPITALAR | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40402010 | Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue / auto transfusão intra-operatória | SIM | COLETA DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA (AFÉRESE TERAPÊUTICA) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40402010 | Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue / auto transfusão intra-operatória | SIM | PLASMAFÉRESE TERAPÊUTICA - INCLUI CITAFÉRESE/HEMAFÉRESE TERAPÊUTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402029 | Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue/aférese | SIM | COLETA DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA (AFÉRESE TERAPÊUTICA) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40402029 | Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue/aférese | SIM | PLASMAFÉRESE TERAPÊUTICA - INCLUI CITAFÉRESE/HEMAFÉRESE TERAPÊUTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402037 | Sangria terapêutica | SIM | SANGRIA TERAPÊUTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402045 | Unidade de concentrado de hemácias | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402053 | Unidade de concentrado de hemácias lavadas | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402061 | Unidade de concentrado de plaquetas por aférese | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402070 | Unidade de concentrado de plaquetas randômicas | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DUPLA CENTRIFUGAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402088 | Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico | SIM | UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402096 | Unidade de plasma | SIM | UNIDADE DE PLASMA FRESCO CONGELADO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402100 | Unidade de sangue total | SIM | SANGUE TOTAL RECONSTITUÍDO PARA EXSANGUÍNEO-TRANSFUSÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402118 | Deleucotização de unidade de concentrado de hemácias - por unidade | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LEUCODEPLETADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402118 | Deleucotização de unidade de concentrado de hemácias - por unidade | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LEUCORREDUZIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402126 | Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - até 6 unidades | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCODEPLETADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402126 | Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - até 6 unidades | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUZIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402134 | Irradiação de componentes hemoterápicos | SIM | UNIDADE DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS (CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, PLAQUETAS OU GRANULÓCITOS) IRRADIADA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 40402142 | Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - entre 7 e 12 unidades | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCODEPLETADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402142 | Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - entre 7 e 12 unidades | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUZIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402150 | Unidade de concentrado de granulócitos | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402169 | Unidade de concentrado de plaquetas (dupla centrifugação) | SIM | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DUPLA CENTRIFUGAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40402177 | Concentrado de hemácias CMV negativos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40403017 | Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea por médico hematologista e/ou hemoterapeuta | SIM | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA | | | HCO | HSO | | |
| 40403017 | Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea por médico hematologista e/ou hemoterapeuta | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403017 | Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea por médico hematologista e/ou hemoterapeuta | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403025 | Anticorpos eritrocitários naturais e imunes - titulação | SIM | PESQUISA QUALITATIVA E QUANTITATIVA DE ANTICORPOS ANTIERITROCITÁRIOS NATURAIS E IRREGULARES (ELUIÇÃO, A FRIO E GEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403033 | Aplicação de medula óssea ou células tronco | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403033 | Aplicação de medula óssea ou células tronco | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403041 | Coleta de células tronco de sangue de cordão umbilical para transplante de medula óssea | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403050 | Coleta de células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea | SIM | COLETA DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA (AFÉRESE TERAPÊUTICA) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403050 | Coleta de células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403050 | Coleta de células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403068 | Coleta de biópsia de medula óssea por agulha | SIM | BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40403076 | Coleta de medula óssea para transplante | SIM | COLETA DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA POR PUNÇÃO MEDULAR ASPIRATIVA DIRETA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403076 | Coleta de medula óssea para transplante | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403076 | Coleta de medula óssea para transplante | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403084 | Determinação de células CD34, CD45 positivas - Citômetro de Fluxo | SIM | QUANTIFICAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403084 | Determinação de células CD34, CD45 positivas - Citômetro de Fluxo | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403084 | Determinação de células CD34, CD45 positivas - Citômetro de Fluxo | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403092 | Determinação de conteúdo de DNA - Citômetro de Fluxo | SIM | ANÁLISE DE DNA (CONTEÚDO E PLOIDIA) POR CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40403106 | Eletroforese de hemoglobina por componente hemoterápico | SIM | DETECÇÃO DE HEMOGLOBINAS ANORMAIS (INVESTIGAÇÃO DE HEMOGLOBINA S E DE OUTRAS HEMOGLOBINAS ANORMAIS NO DOADOR DE SANGUE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403114 | Eletroforese de hemoglobina por unidade de sangue total | SIM | DETECÇÃO DE HEMOGLOBINAS ANORMAIS (INVESTIGAÇÃO DE HEMOGLOBINA S E DE OUTRAS HEMOGLOBINAS ANORMAIS NO DOADOR DE SANGUE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403114 | Eletroforese de hemoglobina por unidade de sangue total | SIM | HEMOGLOBINA, ELETROFORESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403122 | Exsanguíneo transfusão | SIM | EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403130 | Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo | SIM | FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403149 | Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo - gel teste | SIM | FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403157 | Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C E C) gel teste | SIM | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403165 | Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E) | SIM | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403173 | Grupo sanguíneo ABO e RH - pesquisa | SIM | GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR Rho (INCLUI Du) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403181 | Grupo sanguíneo ABO e RH - gel teste - pesquisa | SIM | GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR Rho (INCLUI Du) | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40403190 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição | SIM | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS, INCLUI TRATAMENTO ENZIMÁTICO (ELUIÇÃO E GEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403203 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - painel de hemácias enzimático | SIM | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS, INCLUI TRATAMENTO ENZIMÁTICO (ELUIÇÃO E GEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403211 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias | SIM | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS, INCLUI TRATAMENTO ENZIMÁTICO (ELUIÇÃO E GEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403220 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias tratadas por enzimas | SIM | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS, INCLUI TRATAMENTO ENZIMÁTICO (ELUIÇÃO E GEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403238 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias - gel liss | SIM | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS, INCLUI TRATAMENTO ENZIMÁTICO (ELUIÇÃO E GEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403246 | Imunofenotipagem de subpopulações linfocitárias - Citômetro de Fluxo | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40403254 | Imunofenotipagem para classificação de leucemias - Citômetro de Fluxo | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS E CRÔNICAS, SÍNDROME MIELODISPLÁSICA E TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40403262 | NAT/HCV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | Conforme Resolução da Diretoria Colegiada Anvisa - RDC Nº 51, de 07 de novembro de 2013 que altera a Resolução - RDC nº 57, de 16 de dezembro de 2010 e Portaria MS/GM nº 2.712, de 12/11/2013 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403270 | NAT/HCV por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | Conforme Resolução da Diretoria Colegiada Anvisa - RDC Nº 51, de 07 de novembro de 2013 que altera a Resolução - RDC nº 57, de 16 de dezembro de 2010 e Portaria MS/GM nº 2.712, de 12/11/2013 | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40403289 | NAT/HIV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | Conforme Resolução da Diretoria Colegiada Anvisa - RDC Nº 51, de 07 de novembro de 2013 que altera a Resolução - RDC nº 57, de 16 de dezembro de 2010 e Portaria MS/GM nº 2.712, de 12/11/2013 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403297 | NAT/HIV por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | Conforme Resolução da Diretoria Colegiada Anvisa - RDC Nº 51, de 07 de novembro de 2013 que altera a Resolução - RDC nº 57, de 16 de dezembro de 2010 e Portaria MS/GM nº 2.712, de 12/11/2013 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403300 | Operação de processadora automática de sangue em aférese | SIM | AFÉRESE TERAPÊUTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403300 | Operação de processadora automática de sangue em aférese | SIM | DOAÇÃO DE COMPONENTES POR AFÉRESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403300 | Operação de processadora automática de sangue em aférese | SIM | PLASMAFÉRESE TERAPÊUTICA - INCLUI CITAFÉRESE/HEMAFÉRESE TERAPÊUTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403319 | Operação de processadora automática de sangue em autotransfusão intra-operatória | SIM | DOAÇÃO AUTÓLOGA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403327 | Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B - gel teste | SIM | TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATÉ 4 MESES DE IDADE); | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403335 | Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B | SIM | TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATÉ 4 MESES DE IDADE); | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403343 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários | SIM | PESQUISA E IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS IRREGULARES NO SANGUE DO RECEPTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403351 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - gel teste | SIM | PESQUISA E IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS IRREGULARES NO SANGUE DO RECEPTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403360 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição | SIM | PESQUISA QUALITATIVA E QUANTITATIVA DE ANTICORPOS ANTIERITROCITÁRIOS NATURAIS E IRREGULARES (ELUIÇÃO, A FRIO E GEL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403378 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio | SIM | PESQUISA QUALITATIVA E QUANTITATIVA DE ANTICORPOS ANTIERITROCITÁRIOS NATURAIS E IRREGULARES (ELUIÇÃO, A FRIO E GEL) | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40403386 | Pesquisa de hemoglobina S por componente hemoterápico - gel teste | SIM | DETECÇÃO DE HEMOGLOBINAS ANORMAIS (INVESTIGAÇÃO DE HEMOGLOBINA S E DE OUTRAS HEMOGLOBINAS ANORMAIS NO DOADOR DE SANGUE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403394 | Pesquisa de hemoglobina S por unidade de sangue total - gel teste | SIM | DETECÇÃO DE HEMOGLOBINAS ANORMAIS (INVESTIGAÇÃO DE HEMOGLOBINA S E DE OUTRAS HEMOGLOBINAS ANORMAIS NO DOADOR DE SANGUE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403408 | Prova de compatibilidade pré-transfusional completa | SIM | PLAQUETAS - PROVA CRUZADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403408 | Prova de compatibilidade pré-transfusional completa | SIM | PROVA DE COMPATIBILIDADE ENTRE AS HEMÁCIAS DO DOADOR E O SORO DO RECEPTOR (PROVA DE COMPATIBILIDADE MAIOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403408 | Prova de compatibilidade pré-transfusional completa | SIM | PROVAS PRÉ-TRANSFUSIONAIS: RETIPIFICAÇÃO ABO E RH DA BOLSA DE SANGUE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403416 | Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste | SIM | DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403416 | Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste | SIM | GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403416 | Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste | SIM | GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR Rho (INCLUI Du) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403424 | S. Anti-HTLV-I + HTLV-II (determinação conjunta) por componente hemoterápico | SIM | HTLV I E II - TESTE IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403432 | S. Anti-HTLV-I + HTLV-II (determinação conjunta) por unidade de sangue total | SIM | HTLV I E II - TESTE IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403440 | S. Chagas EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOENÇA DE CHAGAS - TESTE IMUNOENZIMÁTICO DE ALTA SENSIBILIDADE E IMUNOFLUORESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403459 | S. Chagas EIE por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOENÇA DE CHAGAS - TESTE IMUNOENZIMÁTICO DE ALTA SENSIBILIDADE E IMUNOFLUORESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403467 | S. Hepatite B anti-HBC por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - ANTI-HBC, POR MÉTODO IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403475 | S. Hepatite B anti-HBC por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - ANTI-HBC, POR MÉTODO IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403483 | S. Hepatite C anti-HCV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE C - ANTI-HCV, TESTE IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40403491 | S. Hepatite C anti-HCV por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE C - ANTI-HCV, TESTE IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403505 | S. HIV EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-HIV I E II POR MÉTODO IMUNOENZIMÁTICO OU QUIMIOLUMINESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403513 | S. HIV EIE por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | ANTI-HIV I E II POR MÉTODO IMUNOENZIMÁTICO OU QUIMIOLUMINESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403521 | S. Malária IFI por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | MALÁRIA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403530 | S. Malária IFI por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | MALÁRIA, PESQUISA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403548 | S. Sífilis EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÍFILIS - TESTE TREPONÊMICO OU NÃO-TREPONÊMICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403556 | S. Sífilis EIE por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÍFILIS - TESTE TREPONÊMICO OU NÃO-TREPONÊMICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403564 | S. Sífilis FTA - ABS por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÍFILIS - TESTE TREPONÊMICO OU NÃO-TREPONÊMICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403572 | S. Sífilis FTA - ABS por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÍFILIS - TESTE TREPONÊMICO OU NÃO-TREPONÊMICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403580 | S. Sífilis HA por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÍFILIS - TESTE TREPONÊMICO OU NÃO-TREPONÊMICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403599 | S. Sífilis HA por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÍFILIS - TESTE TREPONÊMICO OU NÃO-TREPONÊMICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403602 | S. Sífilis VDRL por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÍFILIS - TESTE TREPONÊMICO OU NÃO-TREPONÊMICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403610 | S. Sífilis VDRL por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | SÍFILIS - TESTE TREPONÊMICO OU NÃO-TREPONÊMICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403629 | S. Chagas HA por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOENÇA DE CHAGAS - TESTE IMUNOENZIMÁTICO DE ALTA SENSIBILIDADE E IMUNOFLUORESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403637 | S. Chagas HA por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOENÇA DE CHAGAS - TESTE IMUNOENZIMÁTICO DE ALTA SENSIBILIDADE E IMUNOFLUORESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403645 | S. Chagas IFI por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOENÇA DE CHAGAS - TESTE IMUNOENZIMÁTICO DE ALTA SENSIBILIDADE E IMUNOFLUORESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403653 | S. Chagas IFI por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | DOENÇA DE CHAGAS - TESTE IMUNOENZIMÁTICO DE ALTA SENSIBILIDADE E IMUNOFLUORESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40403661 | S. Hepatite B (HBsAg) RIE ou EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - HBSAG, POR MÉTODO IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403670 | S. Hepatite B (HBsAg) RIE ou EIE por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | HEPATITE B - HBSAG, POR MÉTODO IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403688 | Teste de Coombs direto | SIM | TESTE DE COOMBS DIRETO E INDIRETO - INCLUI PESQUISA DE ANTICORPOS E COMPLEMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403696 | Teste de Coombs direto - gel teste | SIM | TESTE DE COOMBS DIRETO E INDIRETO - INCLUI PESQUISA DE ANTICORPOS E COMPLEMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403700 | Teste de Coombs direto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste | SIM | TESTE DE COOMBS DIRETO E INDIRETO - INCLUI PESQUISA DE ANTICORPOS E COMPLEMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403718 | Teste de Coombs indireto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste | SIM | TESTE DE COOMBS DIRETO E INDIRETO - INCLUI PESQUISA DE ANTICORPOS E COMPLEMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403726 | TMO - congelamento de medula óssea ou células tronco periféricas | SIM | CONGELAMENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403726 | TMO - congelamento de medula óssea ou células tronco periféricas | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403734 | TMO - cultura de linfócitos doador e receptor | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403742 | TMO - descongelamento de medula óssea ou células tronco | SIM | DESCONGELAMENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403742 | TMO - descongelamento de medula óssea ou células tronco | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403750 | TMO - determinação de HLA transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (alta resolução) | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS IMUNOLÓGICOS (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403750 | TMO - determinação de HLA transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (alta resolução) | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS MOLECULARES DE ALTA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | | HCO | HSO | | |
| 40403750 | TMO - determinação de HLA transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (alta resolução) | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403769 | TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci A e B | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI A E B, MÉTODOS IMUNOLÓGICOS (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40403769 | TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci A e B | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI A E B, MÉTODOS MOLECULARES DE BAIXA A MÉDIA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403769 | TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci A e B | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403777 | TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (baixa resolução) | SIM | TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS MOLECULARES DE BAIXA A MÉDIA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403777 | TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (baixa resolução) | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403785 | TMO - determinação de unidades formadoras de colônias | SIM | DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403785 | TMO - determinação de unidades formadoras de colônias | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403785 | TMO - determinação de unidades formadoras de colônias | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403793 | TMO - determinação de viabilidade de medula óssea | SIM | DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE CELULAR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403793 | TMO - determinação de viabilidade de medula óssea | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403807 | TMO - manutenção de congelamento de medula óssea ou células tronco (até 2 anos) | SIM | MANUTENÇÃO POR CONGELAMENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA (ATÉ 2 ANOS) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403807 | TMO - manutenção de congelamento de medula óssea ou células tronco (até 2 anos) | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403815 | TMO - preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento | SIM | PREPARO E FILTRAÇÃO DO ASPIRADO DE MEDULA ÓSSEA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403815 | TMO - preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento | SIM | PREPARO PARA CONGELAMENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403815 | TMO - preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento | SIM | PROCESSAMENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403815 | TMO - preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403823 | TMO - preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta | SIM | PREPARO E FILTRAÇÃO DO ASPIRADO DE MEDULA ÓSSEA | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|---|--|--|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 40403823 | TMO - preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403823 | TMO - preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403831 | TMO - tratamento "in vitro" de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purging)(4) | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403840 | Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TRANSAMINASE PIRÚVICA (ALANINA AMINOTRANSFERASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403858 | Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | TRANSAMINASE PIRÚVICA (ALANINA AMINOTRANSFERASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403866 | Transfusão fetal intra-uterina | SIM | TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA | | | HCO | | | |
| 40403874 | Detecção de consumo de oxigênio (O2) por unidade de concentrado de plaquetas (por unidade de concentrado de plaquetas de doador múltiplo) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40403882 | Detecção de consumo de oxigênio (O2) por unidade de concentrado de plaquetas (por unidade de concentrado de plaquetas por aférese) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40403890 | NAT/HBV - por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem | SIM | Conforme Resolução da Diretoria Colegiada Anvisa - RDC Nº 51, de 07 de novembro de 2013 que altera a Resolução - RDC nº 57, de 16 de dezembro de 2010 e Portaria MS/GM nº 2.712, de 12/11/2013 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403904 | NAT/HBV - por unidade de sangue total - pesquisa e/ou dosagem | SIM | Conforme Resolução da Diretoria Colegiada Anvisa - RDC Nº 51, de 07 de novembro de 2013 que altera a Resolução - RDC nº 57, de 16 de dezembro de 2010 e Portaria MS/GM nº 2.712, de 12/11/2013 | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403912 | Estimulação e mobilização de células CD34 positivas | SIM | ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40403912 | Estimulação e mobilização de células CD34 positivas | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40403912 | Estimulação e mobilização de células CD34 positivas | SIM | TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 71 |
| 40403920 | Determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor | SIM | DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40403939 | Doação autóloga com recuperação intra-operatória | SIM | DOAÇÃO AUTÓLOGA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403947 | Doação autóloga peri-operatória por hemodiluição normovolêmica | SIM | DOAÇÃO AUTÓLOGA PERI-OPERATÓRIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLÊMICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403955 | Doação autóloga pré-operatória | SIM | DOAÇÃO AUTÓLOGA PRÉ-OPERATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403963 | Exames imunohematológicos em recém-nascidos: tipificação ABO e RH, pesquisa de D fraco RH(D) e prova da antiglobulina direta | SIM | EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS EM RECÉM-NASCIDOS: TIPIFICAÇÃO ABO E RH, PESQUISA DE D FRACO RH(D) E PROVA DA ANTIGLOBULINA DIRETA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403971 | Imuno-hematológicos: tipificação ABO, incluindo tipagem reversa e determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco e pesquisa e identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários | SIM | IMUNO-HEMATOLÓGICOS: TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA E DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO E PESQUISA E IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403980 | Investigação da presença de anti-A ou anti-B, em soro ou plasma de neonato, com métodos que incluam uma fase antiglobulínica | SIM | INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM MÉTODOS QUE INCLUAM UMA FASE ANTIGLOBULÍNICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40403998 | Tipificação ABO, incluindo tipagem reversa no sangue do receptor (sem tipagem reversa até 4 meses de idade) | SIM | TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATÉ 4 MESES DE IDADE); | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40404013 | TMO - prova cruzada para histocompatibilidade de transplante de medula óssea | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404021 | Aférese para paciente ABO incompatível | SIM | AFÉRESE PARA PACIENTE ABO INCOMPATÍVEL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40404030 | Antigenemia para diagnóstico de CMV pós transplante | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404048 | Avaliação quimerismo - VNTR - doador - pré transplante | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404056 | Avaliação quimerismo - VNTR - paciente - pré transplante | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404064 | Avaliação quimerismo por STR - paciente - pós transplante | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404072 | Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico | SIM | DOAÇÃO DE COMPONENTES POR AFÉRESE | | | HCO | HSO | | |
| 40404072 | Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40404080 | Controle microbiológico da medula óssea no TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404099 | Controle microbiológico das células tronco periféricas no TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404102 | Depleção de plasma em TCTH alogênicos com incompatibilidade ABO menor | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404110 | PCR em tempo real para diagnóstico de adenovírus | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404129 | PCR em tempo real para diagnóstico de EBV - pós transplante | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404129 | PCR em tempo real para diagnóstico de EBV - pós transplante | SIM | VÍRUS EPSTEIN BARR APÓS TRANSPLANTE RIM POR REAÇÃO DE CADEIA DE POLIMERASE (PCR) - PESQUISA QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40404137 | PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes virus 6 - pos transplante | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404145 | PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes virus 8 - pos transplante | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404153 | PCR em tempo real para os vírus para influenza e influenza | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404161 | PCR em tempo real para vírus respiratório sincicial | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404170 | Quantificação de CD14 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404188 | Quantificação de CD19 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404196 | Quantificação de CD3 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404200 | Quantificação de CD3 da coleta de linfócitos para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404218 | Quantificação de CD4 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404226 | Quantificação de CD8 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404234 | Quantificação de leucócitos totais da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40404242 | Quantificação de leucócitos totais da Medula Óssea no TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404250 | Sedimentação de hemácias em TCTH alogênicos com incompatibilidade ABO maior | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404269 | Viabilidade celular dos linfócitos periféricos por citometria de fluxo para tratamento das recidivas pós TCTH alogênico | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404277 | Viabilidade celular da medula óssea por citometria de fluxo após o descongelamento | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404285 | Viabilidade celular das células tronco periféricas por citometria de fluxo após o descongelamento | SIM | TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 70 |
| 40404293 | Genotipagem Duffy_Gata | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404307 | Genotipagem Kell | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404315 | Genotipagem Kidd | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404323 | Genotipagem para zigosidade D | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404331 | Genotipagem RhD parcial | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404340 | Imunofluorescência direta de pele | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404358 | Descalcificação de tecido, anatomia patológica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404366 | NAT teste de ácido nucleico HIV/HCV/HBV | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404374 | S. Anticorpo anti-CMV (IgG), por unidade de sangue total | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404382 | S. Anticorpo anti-CMV (IgM), por unidade de sangue total | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404390 | Concentrado de hemácias raras congeladas | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404404 | Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E) e Kell | SIM | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40404412 | Fotoférese | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404420 | Genotipagem completa plaquetária (HPA 1, 6 e 15) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404439 | Genotipagem HPA por sistema | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404447 | Genotipagem RHD, Cc, Ec, Pse, K, Kid, Df, Gata | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404455 | Genotipagem RHD, Cc, Ee, Pseudogene | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404463 | Genotipagem RHD, Cc, Ee, Pseudogene, Kell | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40404471 | Genotipagem Ss | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404480 | Granulócitos CMV negativos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404498 | Pesquisa de hemolisina | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404501 | Pesquisa e identificação de anticorpos plaquetários (MAIPA) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404510 | Plaquetaférese CMV negativos | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404528 | Plaquetaférese HLA compatível | NÃO | --- | | | | | | |
| 40404536 | Prova de compatibilidade para transfusão de plaquetas (MAIPA) | SIM | PLAQUETAS - PROVA CRUZADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40404544 | Técnicas de adsorção | NÃO | --- | | | | | | |
| 40501019 | Cariótipo com bandas de pele, tumor e demais tecidos | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, BIÓPSIA DE PELE OU OUTROS TECIDOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501027 | Cariótipo com pesquisa de troca de cromátides irmãs | SIM | CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501035 | Cariótipo com técnicas de alta resolução | SIM | CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO (ESTUDO EM PROMETÁFASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501043 | Cariótipo de medula (técnicas com bandas) | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, PARA DOENÇAS HEMATOLÓGICAS, SANGUE PERIFÉRICO, TECIDOS LINFÓIDES E MEDULA ÓSSEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501051 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, SANGUE PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501060 | Cariótipo de sangue obtido por cordocentese pré-natal | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, SANGUE FETAL | | AMB | HCO | | | |
| 40501078 | Cariótipo de sangue-pesquisa de marcadores tumorais | SIM | ESTUDO CITOGENÉTICO PARA DOENÇAS NEOPLÁSICAS MALIGNAS, DIVERSOS MATERIAIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501086 | Cariótipo de sangue-pesquisa de sítio frágil X | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, SANGUE PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501094 | Cariótipo em vilosidades coriônicas (cultivo de trofoblastos) | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, VILOSIDADES CORIÔNICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501108 | Cariótipo para pesquisa de instabilidade cromossômica | SIM | CARIÓTIPO PARA SÍNDROMES DE QUEBRAS CROMOSSÔMICAS, SANGUE PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501116 | Cromatina X ou Y | SIM | COLORAÇÕES ESPECIAIS, QUANDO NECESSÁRIAS AOS PROCEDIMENTOS ANATOMOPATOLÓGICOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40501116 | Cromatina X ou Y | SIM | DETECÇÃO DE ANORMALIDADES DOS CROMOSSOMOS X OU Y (SANGUE PERIFÉRICO OU ESFREGAÇO DE MUCOSA BUCAL), POR FISH | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501124 | Cultura de material de aborto e obtenção de cariótipo | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, MATERIAL DE ABORTO OU NATIMORTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | ANÁLISE DE DNA (CONTEÚDO E PLOIDIA) POR CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, BIÓPSIA DE PELE OU OUTROS TECIDOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, MATERIAL DE ABORTO OU NATIMORTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA 1,4-ALFA-GLICOSIDASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-D-MANOSIDASE EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS, SORO E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-FUCOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-IDURONIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-N-ACETILGLICOSAMINIDASE EM SORO OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE A EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE B EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GLICOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GLICURONIDASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ESFINGOMIELINASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA GALACTOCEREBROSIDASE EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA HEXOSAMINIDASE A E TOTAL EM SORO, LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA IDURONATO 2-SULFATASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA N-ACETILGALACTOSAMINA-6-SULFATASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501140 | Diagnóstico genético pré-implantação por fish, por sonda | NÃO | --- | | | | | | |
| 40501159 | Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda | SIM | DETECÇÃO DE ANORMALIDADES DOS CROMOSSOMOS X OU Y (SANGUE PERIFÉRICO OU ESFREGAÇO DE MUCOSA BUCAL), POR FISH | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501159 | Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda | SIM | ESTUDO CITOGENÉTICO PARA DOENÇAS NEOPLÁSICAS MALIGNAS, DIVERSOS MATERIAIS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501159 | Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda | SIM | HER-2 - DOSAGEM DO RECEPTOR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 30 |
| 40501159 | Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda | SIM | PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40501167 | Fish pré-natal, por sonda | SIM | PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40501175 | Líquido amniótico, cariótipo com bandas | SIM | LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS | | AMB | HCO | | | |
| 40501183 | Líquido amniótico, vilosidades coriônicas, subcultura para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional) | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40501191 | Subcultura de pele para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional) | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40501191 | Subcultura de pele para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional) | SIM | BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, UNHA, ETC | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501205 | Estudo de alterações cromossômicas em leucemias por FISH (Fluorescence In Situ Hybridization) | SIM | ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501213 | Pesquisa de translocação PML/RAR-a | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40501213 | Pesquisa de translocação PML/RAR-a | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, PARA DOENÇAS HEMATOLÓGICAS, SANGUE PERIFÉRICO, TECIDOS LINFÓIDES E MEDULA ÓSSEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501213 | Pesquisa de translocação PML/RAR-a | SIM | ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501213 | Pesquisa de translocação PML/RAR-a | SIM | TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-a | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501221 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismos | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, BIÓPSIA DE PELE OU OUTROS TECIDOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501221 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismos | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, MATERIAL DE ABORTO OU NATIMORTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501221 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismos | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, PARA DOENÇAS HEMATOLÓGICAS, SANGUE PERIFÉRICO, TECIDOS LINFÓIDES E MEDULA ÓSSEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501221 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismos | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, SANGUE FETAL | | AMB | HCO | | | |
| 40501221 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismos | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, SANGUE PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501221 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismos | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, VILOSIDADES CORIÔNICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501221 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismos | SIM | CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501221 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismos | SIM | CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO (ESTUDO EM PROMETÁFASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501221 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismos | SIM | CARIÓTIPO PARA SÍNDROMES DE QUEBRAS CROMOSSÔMICAS, SANGUE PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, UNHA, ETC | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, BIÓPSIA DE PELE OU OUTROS TECIDOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, MATERIAL DE ABORTO OU NATIMORTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, PARA DOENÇAS HEMATOLÓGICAS, SANGUE PERIFÉRICO, TECIDOS LINFÓIDES E MEDULA ÓSSEA | | AMB | HCO | | | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, SANGUE FETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, SANGUE PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, VILOSIDADES CORIÔNICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO (ESTUDO EM PROMETÁFASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | CARIÓTIPO PARA SÍNDROMES DE QUEBRAS CROMOSSÔMICAS, SANGUE PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA 1,4-ALFA-GLICOSIDASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-D-MANOSIDASE EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS, SORO E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-FUCOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-IDURONIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-N-ACETILGLICOSAMINIDASE EM SORO OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE A EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE B EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GLICOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GLICURONIDASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ESFINGOMIELINASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA GALACTOCEREBROSIDASE EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA HEXOSAMINIDASE A E TOTAL EM SORO, LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA IDURONATO 2-SULFATASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA N-ACETILGALACTOSAMINA-6-SULFATASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501248 | HER2 FISH para amplificação gênica em tumor de mama | SIM | HER-2 - DOSAGEM DO RECEPTOR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 30 |
| 40501256 | HER2 CISH para amplificação gênica em tumor de mama | SIM | HER-2 - DOSAGEM DO RECEPTOR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 30 |
| 40501264 | Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em medula óssea | SIM | ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501272 | Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em sangue periférico | SIM | ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40501280 | Hibridização in situ pela prata ou cromogênica (CISH) - Histoquímica | SIM | ESTUDO CITOGENÉTICO PARA DOENÇAS NEOPLÁSICAS MALIGNAS, DIVERSOS MATERIAIS | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40501280 | Hibridização in situ pela prata ou cromogênica (CISH) - Histoquímica | SIM | HER-2 - DOSAGEM DO RECEPTOR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 30 |
| 40502015 | Marcadores bioquímicos extras, além de BHCG, AFP e PAPP- A, para avaliação do risco fetal, por marcador, por amostra | SIM | TESTE QUÁDRUPLO: ALFA-FETOPROTEÍNA (α FP), ESTRIOL NÃO CONJUGADO (μ E3), BETA-GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA LIVRE (β -HCG) E INIBINA COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS | | AMB | HCO | | PAC | |
| 40502040 | Baterias de testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (mínimo de seis testes) | SIM | TESTES DE ERROS INATOS DO METABOLISMO, QUALITATIVOS, NA URINA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502058 | Determinação do risco fetal, com elaboração de laudo | SIM | AValiação de RISCO DE ANOMALIAS CROMOSSÔMICAS E/OU DEFEITOS DE FECHAMENTO DE TUBO NEURAL | | AMB | HCO | | PAC | |
| 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 | ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 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 | ACILCARNITINAS, PERFIL QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO COM ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 2 |
| 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 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (EIM) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502074 | Dosagem quantitativa de aminoácidos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de aminoácidos numa amostra) | SIM | AMINOÁCIDOS NO LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502074 | Dosagem quantitativa de aminoácidos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de aminoácidos numa amostra) | SIM | AMINOÁCIDOS URINÁRIOS OU PLASMÁTICOS, ANÁLISE QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502074 | Dosagem quantitativa de aminoácidos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de aminoácidos numa amostra) | SIM | AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40502082 | Dosagem quantitativa de metabólitos na urina e/ou sangue para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (cada) | SIM | GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS, DOSAGEM QUANTITATIVA OU ANÁLISE QUALITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502082 | Dosagem quantitativa de metabólitos na urina e/ou sangue para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (cada) | SIM | PORFIRINAS URINÁRIAS OU PLASMÁTICAS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502090 | Eletroforese ou cromatografia (papel ou camada delgada) para identificação de aminoácidos ou glicídios ou oligossacarídeos ou sialoligossacarídeos glicosaminoglicanos ou outros compostos para detecção de erros inatos do metabolismo (cada) | SIM | AMINOÁCIDOS URINÁRIOS OU PLASMÁTICOS, ANÁLISE QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502090 | Eletroforese ou cromatografia (papel ou camada delgada) para identificação de aminoácidos ou glicídios ou oligossacarídeos ou sialoligossacarídeos glicosaminoglicanos ou outros compostos para detecção de erros inatos do metabolismo (cada) | SIM | CARBOIDRATOS URINÁRIOS, ANÁLISE QUALITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502090 | Eletroforese ou cromatografia (papel ou camada delgada) para identificação de aminoácidos ou glicídios ou oligossacarídeos ou sialoligossacarídeos glicosaminoglicanos ou outros compostos para detecção de erros inatos do metabolismo (cada) | SIM | GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS, DOSAGEM QUANTITATIVA OU ANÁLISE QUALITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA 1,4-ALFA-GLICOSIDASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-D-MANOSIDASE EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS, SORO E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-FUCOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-IDURONIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-N-ACETILGLICOSAMINIDASE EM SORO OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE A EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE B EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GLICOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GLICURONIDASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ESFINGOMIELINASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA IDURONATO 2-SULFATASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA N-ACETILGALACTOSAMINA-6-SULFATASE EM FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502112 | Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-D-MANOSIDASE EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40502112 | Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS, SORO E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502112 | Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-FUCOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502112 | Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-IDURONIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502112 | Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE A EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502112 | Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502112 | Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GLICOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502112 | Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA GALACTOCEREBROSIDASE EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502112 | Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA HEXOSAMINIDASE A E TOTAL EM SORO, LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 40502120 | Ensaio enzimático no plasma para diagnóstico de EIM, incluindo enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS, SORO E FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502120 | Ensaio enzimático no plasma para diagnóstico de EIM, incluindo enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-N-ACETILGLICOSAMINIDASE EM SORO OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502120 | Ensaio enzimático no plasma para diagnóstico de EIM, incluindo enzima de referência (cada) | SIM | DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA HEXOSAMINIDASE A E TOTAL EM SORO, LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502139 | Teste duplo - 1 trimestre (PAPP-A+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais | SIM | TESTE DUPLO: 1 TRIMESTRE - PROTEÍNA A PLASMÁTICA ASSOCIADA À GESTAÇÃO (PAPP-A), BETA-GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA LIVRE (β-HCG) COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS | | AMB | HCO | | PAC | |
| 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 | TESTE DUPLO: 2 TRIMESTRE - ALFA-FETOPROTEÍNA (αFP), BETA-GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA LIVRE (β-HCG) COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS | | AMB | HCO | | PAC | |
| 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 | TESTE TRIPLO: ALFA-FETOPROTEÍNA (αFP), ESTRIOL NÃO CONJUGADO (uE3), BETA-GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA LIVRE (β-HCG) COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS | | AMB | HCO | | PAC | |
| 40502163 | Testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (cada) | SIM | TESTES DE ERROS INATOS DO METABOLISMO, QUALITATIVOS, NA URINA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502171 | Dosagem quantitativa de carnitina e perfil de acilcarnitina, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo | SIM | ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40502171 | Dosagem quantitativa de carnitina e perfil de acilcarnitina, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo | SIM | ACILCARNITINAS, PERFIL QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO COM ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 2 |
| 40502180 | Dosagem quantitativa de ácidos graxos de cadeia muito longa para o diagnóstico de EIM | SIM | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (EIM) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40502198 | Dosagem quantitativa de metabólitos por cromatografia / espectrometria de massa (CG/MS ou HPLC/MS) para o diagnóstico de EIM | SIM | ACILCARNITINAS, PERFIL QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO COM ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 2 |
| 40502198 | Dosagem quantitativa de metabólitos por cromatografia / espectrometria de massa (CG/MS ou HPLC/MS) para o diagnóstico de EIM | SIM | AMINOÁCIDOS URINÁRIOS OU PLASMÁTICOS, ANÁLISE QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502198 | Dosagem quantitativa de metabólitos por cromatografia / espectrometria de massa (CG/MS ou HPLC/MS) para o diagnóstico de EIM | SIM | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (EIM) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 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 | ACILCARNITINAS, PERFIL QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO COM ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 2 |
| 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 | AMINOÁCIDOS URINÁRIOS OU PLASMÁTICOS, ANÁLISE QUANTITATIVA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40502210 | Terapia de reposição enzimática por infusão endovenosa, por procedimento | NÃO | --- | | | | | | |
| 40502228 | Rastreamento neonatal para o diagnóstico de EIM e outras doenças | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40502236 | Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de ácidos orgânicos numa amostra) | SIM | ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40502244 | Defeitos congênitos da glicosilação - Focalização isoelétrica da transferrina | SIM | FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40503011 | Análise de DNA com enzimas de restrição por enzima utilizada, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503020 | Análise de DNA fetal por enzima de restrição, por enzima utilizada, por amostra (adicional nos exames em que já foi feito o PCR 4.05.03.06-2 e depende da enzima para estabelecer o diagnóstico) | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503038 | Análise de DNA fetal por sonda ou PCR por locus, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40503046 | Análise de DNA pela técnica multiplex por locus extra, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503054 | Análise de DNA pela técnica multiplex por locus, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503062 | Análise de DNA por sonda, ou PCR por locus, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503070 | Diagnóstico genético pré-implantação por DNA, por sonda de FISH ou por primer de PCR, por amostra | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503089 | Extração de DNA (osso), por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503089 | Extração de DNA (osso), por amostra | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, BIÓPSIA DE PELE OU OUTROS TECIDOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40503089 | Extração de DNA (osso), por amostra | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, MATERIAL DE ABORTO OU NATIMORTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40503097 | Extração de DNA (sangue, urina, líquido amniótico, vilo trofoblástico etc.), por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503097 | Extração de DNA (sangue, urina, líquido amniótico, vilo trofoblástico etc.), por amostra | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, BIÓPSIA DE PELE OU OUTROS TECIDOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40503097 | Extração de DNA (sangue, urina, líquido amniótico, vilo trofoblástico etc.), por amostra | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, MATERIAL DE ABORTO OU NATIMORTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40503100 | Identificação de mutação por sequenciamento do DNA, por 100 pares de base sequenciadas, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503119 | Processamento de qualquer tipo de amostra biológica para estabilização do ácido nucléico, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503127 | Extração, purificação e quantificação de ácido nucléico de qualquer tipo de amostra biológica, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503135 | Transcrição reversa de RNA, por amostra | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503143 | Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo Real, LCR, RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40503143 | Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo Real, LCR, RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra | SIM | BCR/ABL, PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40503143 | Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo Real, LCR, RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra | SIM | TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-a | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40503151 | Análise de DNA por MLPA, por sonda de DNA utilizada, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503160 | Análise de DNA pela técnica de Southern Blot, por sonda utilizada, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503178 | Produção de DOT/SLOT-BLOT, por BLOT, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503186 | Separação do material genético por eletroforese capilar ou em gel (agarose, acrilamida), por gel utilizado, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 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 fragmento analisado, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503208 | Coloração de gel e Fotodocumentação da análise molecular, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503216 | Interpretação e elaboração do laudo da análise genética, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503224 | Análise de expressão gênica por locus, por amostra, por CGH array, SNP array ou outras técnicas | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503232 | Deteção pré-natal ou pós-natal de alterações cromossômicas submicroscópicas reconhecidamente causadoras de síndrome de genes contíguos, por FISH, qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40503232 | Detecção pré-natal ou pós-natal de alterações cromossômicas submicroscópicas reconhecidamente causadoras de síndrome de genes contíguos, por FISH, qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra | SIM | PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503240 | Rastreamento pré-natal ou pós-natal de todo o genoma para identificar alterações cromossômicas submicroscópicas por CGH-array ou SNP-array ou outras técnicas, por clone ou oligo utilizado, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503240 | Rastreamento pré-natal ou pós-natal de todo o genoma para identificar alterações cromossômicas submicroscópicas por CGH-array ou SNP-array ou outras técnicas, por clone ou oligo utilizado, por amostra | SIM | PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503259 | Validação pré-natal ou pós-natal de alteração cromossômica submicroscópica detectada no rastreamento genômico, por FISH ou qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503259 | Validação pré-natal ou pós-natal de alteração cromossômica submicroscópica detectada no rastreamento genômico, por FISH ou qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra | SIM | PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503267 | Translocação AML1-ETO t(8,21) por PCR | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503275 | Análise da mutação IgVH-cadeia pesada da imunoglobulina | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503283 | CCR-5, pesquisa de mutação por PCR | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503291 | Citocromo P450 2C19 genotipagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503305 | Colinesterase, estudo genético | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503313 | Cromossomo Y, microdeleções por PCR | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503321 | Diabetes tipo MODY 2, teste genético | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|------------|
| 40503330 | Diabetes tipo MODY 3, teste genético | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503348 | Distrofia miotônica, análise por DNA | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503356 | Disautonomia familiar, análise por DNA | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503364 | Neurofibromatose tipo 1, estudo molecular | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503372 | JAK2 (gene), detecção das mutações por PCR | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503380 | CCND1 e IGH (genes), hibridização in situ por fluore | SIM | PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503399 | Hemofilia A, análise do DNA | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503402 | Hemofilia B, análise do DNA | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503410 | Hipolactasia, análise molecular | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503429 | Hormônio de crescimento, estudo do gene receptor | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503437 | Hormônio de crescimento, estudo molecular do gene | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503445 | Neoplasia endócrina múltipla, tipo 1, sangue total | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503453 | Hemocromatose, análise por PCR | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503461 | Prader-Willi/Angelman, síndrome, diagnóstico | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503470 | PROP1, estudo molecular do gene, sangue total | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503488 | PTPN11, estudo molecular do gene, sangue total | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503496 | Rearranjo 8q24 fish (medula óssea) | SIM | REARRANJO 8q24 FISH (MEDULA ÓSSEA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40503500 | Rearranjo 8q24 fish (sangue) | SIM | REARRANJO 8q24 FISH (SANGUE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40503518 | Rearranjo BCL6 3q27 (NHL) fish | SIM | REARRANJO BCL6 3q27 (NHL) FISH | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|------------|
| 40503526 | Rearranjo gênico células B por PCR | SIM | REARRANJO GÊNICO CÉLULAS B POR PCR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40503534 | Rearranjo gênico células T por PCR | SIM | REARRANJO GÊNICO CÉLULAS T POR PCR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40503542 | Rearranjo gênico quantitativo BCR/ABL por PCR | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503542 | Rearranjo gênico quantitativo BCR/ABL por PCR | SIM | BCR/ABL, PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40503542 | Rearranjo gênico quantitativo BCR/ABL por PCR | SIM | CARIÓTIPO COM BANDAS, PARA DOENÇAS HEMATOLÓGICAS, SANGUE PERIFÉRICO, TECIDOS LINFÓIDES E MEDULA ÓSSEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40503542 | Rearranjo gênico quantitativo BCR/ABL por PCR | SIM | ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40503550 | Receptor 4 do melanocorticotropina, estudo molecular do gene | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503569 | Sensibilidade genética a Warfarina padrão | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503577 | SHOX, estudo molecular do gene, sangue total | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503585 | Translocação 4;14 fish (IgH/FGFR3) | SIM | PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503593 | C kit análise mutacional | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503607 | CYP21, estudo molecular do gene, sangue | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503615 | Deteção de Del/Dupl no gene MLH1 MSH2 | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503623 | Deteção de mutações no gene MLH1 MSH2 | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503631 | Deteção de mutações no gene MSH6 | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503640 | FLT3 pesquisa de mutações por PCR (cada) | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503658 | Atrofia muscular e bulbar (Kennedy), por PCR | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503666 | MPL W515 e MPL S505 análise mutacional | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40503674 | Mucopolidosis tipo 4 análise da mutação | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503682 | FLT3 pesquisa de mutações por eletroforese capilar (cada) | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503690 | Distrofia muscular (Duchenne), por PCR | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503704 | Células B painel de linfoma, Burkitt's -T(8;14); Folicular - T(14;14) e células de manto - T(11;14), FISH | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503712 | Pesquisa de mutação 35delg da conexina | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503720 | Identificação genética - exame de paternidade (cada pessoa) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503739 | Atrofia dentato-rubro-palido-luysiana, DRPLA, sangue total | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503747 | Detecção de Niemann Pick tipo Cc | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503755 | Detecção/tipagem herpes vírus 1/2 líquido | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503763 | EGFR, pesquisa de mutação | SIM | EGFR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 21 |
| 40503771 | K-RAS, pesquisa de mutação | SIM | K-RAS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 50 |
| 40503780 | BRAF, pesquisa de mutação | SIM | BRAF (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 9 |
| 40503798 | NRAS PCR ou sequenciamento de Sanger para mutações nos éxons 2, 3 e 4 do gene, no tumor | SIM | N-RAS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 57 |
| 40503801 | Sequenciamento de Nova Geração (NGS) - genes isolados, painéis e grandes regiões genômicas (inclui Captura, Amplificação e Sequenciamento) | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 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) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40503828 | Rearranjo PML/RARA t(15;17) RQ-PCR (Quantitativo em tem | SIM | TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-a | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 40503836 | Mutação familiar específica - PCR do locus identificado | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40503844 | Mutação familiar específica - Sequenciamento de Sanger do l | SIM | ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40601013 | Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO POR CONGELAÇÃO DURANTE ATO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601021 | Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK" | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601021 | Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO POR CONGELAÇÃO DURANTE ATO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601030 | Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK" | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601030 | Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO POR CONGELAÇÃO DURANTE ATO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601048 | Necrópsia de adulto/criança e natimorto com suspeita de anomalia genética | NÃO | --- | | | | | | |
| 40601056 | Necrópsia de embrião/feto até 500 gramas | NÃO | --- | | | | | | |
| 40601064 | Microscopia eletrônica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40601072 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais sem deslocamento do patologista | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA (ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601080 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA DE MASSAS, ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS ORIENTADA OU NÃO POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601099 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA (ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601102 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA DE MASSAS, ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS ORIENTADA OU NÃO POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40601110 | Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block" | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK" | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601129 | Procedimento diagnóstico citopatológico oncológico de líquidos e raspados cutâneos | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCOLÓGICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601137 | Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCOLÓGICO DE MATERIAL CÉRVICO-VAGINAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601145 | Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado | SIM | PROCEDIMENTO COLPOCITOLÓGICO HORMONAL SIMPLES OU SERIADO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601153 | Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601161 | Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada | SIM | PROCEDIMENTO COLPOCITOLÓGICO HORMONAL SIMPLES OU SERIADO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601170 | Procedimento diagnóstico em painel de imunoistoquímica (duas a cinco reações) | SIM | DETECÇÃO DE RECEPTORES DE SECREÇÃO HORMONAL E/OU DETECÇÃO DE MARCADORES DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS E/OU DETECÇÃO DE FATORES DE PROLIFERAÇÃO CELULAR, DE ANGIOGÊNESE TUMORAL, ONCOGENES E PROTEÍNAS ASSOCIADAS E/OU ENSAIO DE RECEPTOR DE ESTROGÊNIO E PROGESTERONA EM BLOCO DE PARAFINA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601170 | Procedimento diagnóstico em painel de imunoistoquímica (duas a cinco reações) | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601188 | Procedimento diagnóstico em reação imunoistoquímica isolada | SIM | HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO), DETECÇÃO POR TÉCNICAS IMUNO-HISTOQUÍMICAS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601188 | Procedimento diagnóstico em reação imunoistoquímica isolada | SIM | RECEPTOR DE ESTROGÊNIO, ENSAIO IMUNO-HISTOQUÍMICO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601188 | Procedimento diagnóstico em reação imunoistoquímica isolada | SIM | RECEPTOR DE PROGESTERONA, ENSAIO IMUNO-HISTOQUÍMICO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601196 | Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK" | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40601200 | Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK" | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601200 | Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES OU COMPLEXA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601218 | Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES OU COMPLEXA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601226 | Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatômicas simples ou complexas (por margem) - máximo de três margens | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS CIRÚRGICAS, DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601234 | Procedimento diagnóstico em amputação de membros - sem causa oncológica | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES OU COMPLEXA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601242 | Procedimento diagnóstico em amputação de membros - causa oncológica | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES OU COMPLEXA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601250 | Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5 | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK" | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601269 | Coloração especial por coloração | SIM | COLORAÇÕES ESPECIAIS, QUANDO NECESSÁRIAS AOS PROCEDIMENTOS ANATOMOPATOLÓGICOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601277 | Procedimento diagnóstico em imunofluorescência | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLUORESCÊNCIA, DIRETA E INDIRETA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601285 | Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ" | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU" OU HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU" POR FLUORESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601293 | Procedimento diagnóstico por captura híbrida | SIM | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, DETECÇÃO DO DNA POR TÉCNICAS DE HIBRIDIZAÇÃO OU PCR; CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO. | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601293 | Procedimento diagnóstico por captura híbrida | SIM | HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) - DETECÇÃO DO DNA POR TÉCNICAS DE HIBRIDIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40601293 | Procedimento diagnóstico por captura híbrida | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU" OU HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU" POR FLUORESCÊNCIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601307 | Procedimento diagnóstico em citometria de fluxo (por monoclonal pesquisado) | SIM | ANÁLISE DE DNA (CONTEÚDO E PLOIDIA) POR CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601307 | Procedimento diagnóstico em citometria de fluxo (por monoclonal pesquisado) | SIM | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601315 | Procedimento diagnóstico em citometria de imagens | NÃO | --- | | | | | | |
| 40601323 | Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601331 | Citológico anatomia patológica, qualquer material | SIM | CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601331 | Citológico anatomia patológica, qualquer material | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES OU COMPLEXA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601340 | Citológico em líquido ascítico | SIM | CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601340 | Citológico em líquido ascítico | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES OU COMPLEXA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601358 | Citológico em líquido pericárdio | SIM | CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601358 | Citológico em líquido pericárdio | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES OU COMPLEXA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601366 | Citológico em líquido sinovial | SIM | CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601366 | Citológico em líquido sinovial | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES OU COMPLEXA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601374 | Citológico em outros materiais | SIM | CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601374 | Citológico em outros materiais | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES OU COMPLEXA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-----|------------|
| 40601382 | DNA citometria fluxo parafina - outros materiais | SIM | ANÁLISE DE DNA (CONTEÚDO E PLOIDIA) POR CITOMETRIA DE FLUXO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40601390 | Imprint de gânglio | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK" | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601404 | Imprint de medula óssea | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK" | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601412 | AP biópsia múltiplas (até 6 áreas) | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK" | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601420 | AP biópsia múltiplas (de 7 a 10 áreas) | SIM | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK" | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40601439 | Instabilidade de microssatélites (MSI), detecção por PCR, bloco de parafina | SIM | INSTABILIDADE DE MICROSSATÉLITES (MSI), DETECÇÃO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 110 |
| 40701018 | Angiografia radioisotópica | SIM | ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40701026 | Cintilografia com hemácias marcadas | NÃO | --- | | | | | | |
| 40701034 | Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade) | SIM | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (INFARTO AGUDO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40701034 | Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade) | SIM | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 10 |
| 40701034 | Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade) | SIM | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 10 |
| 40701034 | Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade) | SIM | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 10 |
| 40701042 | Cintilografia do miocárdio com FDG-18 F, em câmara híbrida | SIM | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM FLUORDEOXYGLICOSE (FDG-FLÚOR-18) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40701050 | Cintilografia do miocárdio necrose (infarto agudo) | SIM | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (INFARTO AGUDO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40701069 | Cintilografia do miocárdio perfusão - repouso | SIM | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 10 |
| 40701077 | Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - esforço | SIM | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40701085 | Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - repouso | SIM | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40701093 | Fluxo sanguíneo das extremidades | SIM | FLUXO SANGUÍNEO DAS EXTREMIDADES | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40701107 | Quantificação de "shunt" da direita para a esquerda | SIM | QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40701115 | Quantificação de "shunt" periférico | SIM | QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40701123 | Venografia radioisotópica | SIM | VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40701131 | Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse farmacológico | SIM | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 10 |
| 40701140 | Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse físico | SIM | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 10 |
| 40701158 | Cintilografia de perfusão do miocárdio, associada à Dobutamina | SIM | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 10 |
| 40702014 | Cintilografia das glândulas salivares com ou sem estímulo | SIM | CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40702022 | Cintilografia do fígado e do baço | SIM | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40702030 | Cintilografia do fígado e vias biliares | SIM | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40702049 | Cintilografia para detecção de hemorragia digestória ativa | SIM | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40702057 | Cintilografia para detecção de hemorragia digestória não ativa | SIM | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40702065 | Cintilografia para determinação do tempo de esvaziamento gástrico | SIM | CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40702073 | Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquidos) | SIM | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS E SEMI-SÓLIDOS) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40702081 | Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semi-sólidos) | SIM | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS E SEMI-SÓLIDOS) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40702090 | Cintilografia para pesquisa de divertículo de Meckel | SIM | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40702103 | Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico | SIM | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40702111 | Fluxo sanguíneo hepático (qualitativo e quantitativo) | SIM | FLUXO SANGUÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40702120 | Absorção de gorduras | NÃO | --- | | | | | | |
| 40702138 | Perdas proteicas | NÃO | --- | | | | | | |
| 40702146 | Cintilografia, receptores da Somatostatina com lutécio - 177 | SIM | CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40703010 | Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 123) | SIM | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131 OU 123) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40703029 | Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 131) | SIM | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131 OU 123) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40703037 | Cintilografia da tireóide e/ou captação (tecnécio - 99m TC) | SIM | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99M TC) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40703045 | Cintilografia das paratireóides | SIM | CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40703053 | Cintilografia de corpo inteiro para pesquisa de metástases (PCI) | SIM | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40703061 | Teste de estímulo com TSH recombinante | SIM | TESTE DE ESTÍMULO COM TSH RECOMBINANTE | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40703070 | Teste de supressão da tireóide com T3 | SIM | TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3 | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40703088 | Teste do perclorato | SIM | TESTE DO PERCLORATO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40703096 | Cintilografia de corpo inteiro com metaiodobenzilguanidina - iodo-123 | SIM | TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3 | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40703100 | Cintilografia de corpo inteiro com MIBI marcada com tecnécio - 99m | SIM | TESTE DO PERCLORATO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40704017 | Cintilografia renal dinâmica | SIM | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40704025 | Cintilografia renal dinâmica com diurético | SIM | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO OU INIBIDOR DA ECA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40704033 | Cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa) | SIM | CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40704041 | Cintilografia testicular (escrotal) | SIM | CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40704050 | Cistocintilografia direta | SIM | CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40704068 | Cistocintilografia indireta | SIM | CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40704076 | Determinação da filtração glomerular | SIM | DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40704084 | Determinação do fluxo plasmático renal | SIM | DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40704092 | Renograma | SIM | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO OU INIBIDOR DA ECA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40705013 | Cintilografia do sistema retículo-endotelial (medula óssea) | SIM | CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40705021 | Demonstração do sequestro de hemácias pelo baço | SIM | DEMONSTRAÇÃO DO SEQÜESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40705030 | Determinação da sobrevivência de hemácias | SIM | DETERMINAÇÃO DA SOBREVIVÊNCIA DE HEMÁCIAS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40705048 | Determinação do volume eritrocitário | SIM | DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40705056 | Determinação do volume plasmático | SIM | DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40705064 | Teste de absorção de vitamina B12 com cobalto - 57 (teste de Schilling) | SIM | TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40706010 | Cintilografia óssea (corpo total) | SIM | CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40706028 | Fluxo sanguíneo ósseo | SIM | FLUXO SANGÜÍNEO ÓSSEO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40707016 | Cintilografia cerebral | SIM | CINTILOGRAFIA CEREBRAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40707024 | Cintilografia cerebral com FDG-18 F, em câmara híbrida | NÃO | --- | | | | | | |
| 40707032 | Cintilografia de perfusão cerebral | SIM | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40707040 | Cisternocintilografia (inclui estudo do trânsito líquórico) | SIM | CISTERNOCINTILOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40707040 | Cisternocintilografia (inclui estudo do trânsito líquórico) | SIM | ESTUDO DO TRÂNSITO LÍQUÓRICO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40707059 | Cisternocintilografia para pesquisa de fístula líquórica | SIM | CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LÍQUÓRICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40707067 | Fluxo sanguíneo cerebral | SIM | FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40707075 | Mielocintilografia | SIM | mieLOCINTILOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40707083 | Ventrículo-cintilografia | SIM | VENTRÍCULO-CINTILOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40708012 | Cintilografia com análogo de somatostatina | SIM | CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40708020 | Cintilografia com gálio-67 | SIM | CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67 | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40708039 | Cintilografia com leucócitos marcados | SIM | CINTILOGRAFIA COM LEUCÓCITOS MARCADOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40708047 | Cintilografia com MIBG (metaiodobenzilguanidina) | SIM | CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40708055 | Cintilografia de corpo total com FDG-18 F, em câmara híbrida | NÃO | --- | | | | | | |
| 40708063 | Cintilografia de mama (bilateral) | SIM | CINTILOGRAFIA DE MAMA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40708071 | Demarcação radioisotópica de lesões tumorais | SIM | DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40708080 | Deteção intraoperatória radioguiada de lesões tumorais | SIM | DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40708098 | Deteção intraoperatória radioguiada de linfonodo sentinela | SIM | DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40708101 | Linfocintilografia | SIM | LINFOCINTILOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40708110 | Quantificação da captação pulmonar com gálio-67 | SIM | QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67 | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40708128 | PET dedicado oncológico | SIM | PET-SCAN ONCOLÓGICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | PAC | DUT Nº 60 |
| 40709019 | Cintilografia para deteção de aspiração pulmonar | SIM | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40709027 | Cintilografia pulmonar (inalação) | SIM | CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40709035 | Cintilografia pulmonar (perfusão) | SIM | CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40710017 | Sessão médica para planejamento técnico de radioisotopoterapia | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 40710025 | Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG) | SIM | TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40710033 | Tratamento da policitemia vera | SIM | TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40710041 | Tratamento de câncer da tireóide | SIM | TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40710050 | Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Graves) | SIM | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (GRAVES) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40710068 | Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Plummer) | SIM | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (PLUMMER) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40710076 | Tratamento de metástases ósseas (estrôncio-90) | SIM | TRATAMENTO DE DOR ÓSSEA CAUSADA POR METÁSTASE COM SAMÁRIO-136 OU ESTRÔNCIO-90 | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40710084 | Tratamento de metástases ósseas (samário-153) | SIM | TRATAMENTO DE DOR ÓSSEA CAUSADA POR METÁSTASE COM SAMÁRIO-136 OU ESTRÔNCIO-90 | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40710092 | Tratamento de tumores neuroendócrinos | SIM | TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40710106 | Controle após terapia com lutécio | SIM | TRATAMENTO DE DOR ÓSSEA CAUSADA POR METÁSTASE COM SAMÁRIO-136 OU ESTRÔNCIO-90 | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40711013 | Dacriocintilografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40711021 | Imunocintilografia (anticorpos monoclonais) | SIM | IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40801012 | RX - Crânio - 2 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE CRÂNIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801020 | RX - Crânio - 3 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE CRÂNIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801039 | RX - Crânio - 4 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE CRÂNIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801047 | RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral | SIM | RADIOGRAFIA DE ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHEDOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801055 | RX - Órbitas - bilateral | SIM | RADIOGRAFIA DE ÓRBITAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801063 | RX - Seios da face | SIM | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801071 | RX - Sela túrcica | SIM | RADIOGRAFIA DE SELA TÚRCICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801080 | RX - Maxilar inferior | SIM | RADIOGRAFIA DE MANDÍBULA/MAXILA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801098 | RX - Ossos da face | SIM | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801101 | RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides | SIM | RADIOGRAFIA DE ARCOS ZIGOMÁTICOS OU MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801110 | RX - Articulação temporomandibular - bilateral | SIM | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801128 | RX - Adenóides ou cavum | SIM | RADIOGRAFIA DE ADENÓIDES OU CAVUM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801136 | RX - Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia) | SIM | RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRÁFIA) | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801144 | RX - Teleperfil em cefalostato - sem traçado | NÃO | --- | | | | | | |
| 40801152 | RX - Teleperfil em cefalostato - com traçado | NÃO | --- | | | | | | |
| 40801160 | RX - Arcada dentária (por arcada) | SIM | RADIOGRAFIA DE MANDÍBULA/MAXILA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801160 | RX - Arcada dentária (por arcada) | SIM | RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING | OD | | | | | |
| 40801179 | RX - Radiografia peri-apical | SIM | RADIOGRAFIA PERIAPICAL | OD | | | | | |
| 40801187 | RX - Radiografia oclusal | SIM | RADIOGRAFIA OCLUSAL | OD | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40801195 | RX - Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide | SIM | PLANIGRAFIA LINEAR DE CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU FACE OU MASTÓIDE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40801209 | RX - Incidência adicional de crânio ou face | SIM | RADIOGRAFIA DE CRÂNIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802019 | RX - Coluna cervical - 3 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802027 | RX - Coluna cervical - 5 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802035 | RX - Coluna dorsal - 2 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802043 | RX - Coluna dorsal - 4 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802051 | RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802060 | RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802078 | RX - Sacro-coccix | SIM | RADIOGRAFIA DE SACRO-COCCIX | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802086 | RX - Coluna dorso-lombar para escoliose | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO-LOMBAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802094 | RX - Coluna total para escoliose (telespondilografia) | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL (TELESFONDILOGRAFIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802108 | RX - Planigrafia de coluna vertebral (dois planos) | SIM | PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802116 | RX - Incidência adicional de coluna | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802116 | RX - Incidência adicional de coluna | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40802116 | RX - Incidência adicional de coluna | SIM | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803015 | RX - Esterno | SIM | RADIOGRAFIA DE ESTERNO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803023 | RX - Articulação esternoclavicular | SIM | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803031 | RX - Costelas - por hemitórax | SIM | RADIOGRAFIA DE COSTELAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803040 | RX - Clavícula | SIM | RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803058 | RX - Omoplata ou escápula | SIM | RADIOGRAFIA DE ESCÁPULA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803066 | RX - Articulação acromioclavicular | SIM | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803074 | RX - Articulação escapuloumeral (ombro) | SIM | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803082 | RX - Braço | SIM | RADIOGRAFIA DE BRAÇO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803090 | RX - Cotovelo | SIM | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803104 | RX - Antebraço | SIM | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803112 | RX - Punho | SIM | RADIOGRAFIA DE PUNHO | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40803120 | RX - Mão ou quirodáctilo | SIM | RADIOGRAFIA DE MÃO OU QUIRODÁCTILO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803139 | RX - Mãos e punhos para idade óssea | SIM | RADIOGRAFIA DE MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803147 | RX - Incidência adicional de membro superior | SIM | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803147 | RX - Incidência adicional de membro superior | SIM | RADIOGRAFIA DE BRAÇO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40803155 | RX - Escafóide | SIM | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804011 | RX - Bacia | SIM | RADIOGRAFIA DE BACIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804020 | RX - Articulações sacroilíacas | SIM | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804038 | RX - Articulação coxofemoral (quadril) | SIM | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804046 | RX - Coxa | SIM | RADIOGRAFIA DE COXA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804054 | RX - Joelho | SIM | RADIOGRAFIA DE JOELHO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804062 | RX - Patela | SIM | RADIOGRAFIA DE PATELA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804070 | RX - Perna | SIM | RADIOGRAFIA DE PERNA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804089 | RX - Articulação tibiotársica (tornozelo) | SIM | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804097 | RX - Pé ou pododáctilo | SIM | RADIOGRAFIA DE PÉ OU PODODÁCTILO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804100 | RX - Calcâneo | SIM | RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804119 | RX - Escanometria | SIM | ESCANOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804127 | RX - Panorâmica dos membros inferiores | SIM | RADIOGRAFIA PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804135 | RX - Incidência adicional de membro inferior | SIM | RADIOGRAFIA DE COXA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804135 | RX - Incidência adicional de membro inferior | SIM | RADIOGRAFIA DE JOELHO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40804135 | RX - Incidência adicional de membro inferior | SIM | RADIOGRAFIA DE PERNA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40805018 | RX - Tórax - 1 incidência | SIM | RADIOGRAFIA DE TÓRAX | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40805026 | RX - Tórax - 2 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE TÓRAX | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40805034 | RX - Tórax - 3 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE TÓRAX | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40805042 | RX - Tórax - 4 incidências | SIM | RADIOGRAFIA DE TÓRAX | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40805050 | RX - Coração e vasos da base | SIM | RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40805069 | RX - Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe | SIM | PLANIGRAFIA DE TÓRAX, MEDIASTINO OU LARINGE | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40805077 | RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles) | SIM | RADIOGRAFIA DE LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40805085 | RX - Abreugrafia 100 mm | NÃO | --- | | | | | | |
| 40805093 | RX - Abreugrafia 35 ou 70 mm | NÃO | --- | | | | | | |
| 40806014 | RX - Deglutograma | SIM | DEGLUTOGRAMA OU VIDEODEGLUTOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806022 | RX - Videodeglutograma | SIM | DEGLUTOGRAMA OU VIDEODEGLUTOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806030 | RX - Esôfago | SIM | RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806049 | RX - Estômago e duodeno | SIM | RADIOGRAFIA DE ESTÔMAGO E DUODENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806057 | RX - Esôfago - hiato - estômago e duodeno | SIM | RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806065 | RX - Trânsito e morfologia do delgado | SIM | TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO APARELHO DIGESTIVO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806073 | RX - Estudo do delgado com duplo contraste | SIM | ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806081 | RX - Clister ou enema opaco (duplo contraste) | SIM | CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806090 | RX - Defecograma | SIM | DEFECOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806103 | RX - Colangiografia intra-operatória | SIM | COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806111 | RX - Colangiografia pós-operatória (pelo dreno) | SIM | COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA (PELO DRENO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806120 | RX - Colangiografia pré-operatória | SIM | COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806138 | RX - Colangiografia venosa | NÃO | --- | | | | | | |
| 40806146 | RX - Colangiografia venosa com tomografias | NÃO | --- | | | | | | |
| 40806154 | RX - Colecistograma oral | NÃO | --- | | | | | | |
| 40806162 | RX - Colecistograma oral com prova motora | NÃO | --- | | | | | | |
| 40806170 | RX - Duodenografia hipotônica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40806189 | RX - Trânsito colônico | SIM | TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO APARELHO DIGESTIVO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806197 | RX - Colangiografia endoscópica | NÃO | --- | | | | | | |
| 40806200 | RX - Videodefecograma | SIM | TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO APARELHO DIGESTIVO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40806219 | RX - Videodefecograma com manometria anorretal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40807010 | RX - Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional | SIM | UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E PÓS-MICCIONAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40807029 | RX - Pielografia ascendente | SIM | PIELOGRAFIA ASCENDENTE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40807037 | RX - Urografia venosa minutada 1-2-3 | SIM | UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3 | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40807045 | RX - Urografia venosa com nefrotomografia | SIM | UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40807053 | RX - Uretrocistografia de adulto | SIM | URETROCISTOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40807061 | RX - Uretrocistografia de criança (até 12 anos) | SIM | URETROCISTOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40807070 | RX - Tomografia renal sem contraste | SIM | TOMOGRAMA RENAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40807088 | RX - Pênis | SIM | URETROCISTOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40807096 | RX - Uretrocistografia retrógrada | SIM | TOMOGRAMA RENAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40807100 | RX - Nefrograma, basal e após captopril | NÃO | --- | | | | | | |
| 40808017 | RX - Abdome simples | SIM | RADIOGRAFIA DE ABDOME SIMPLES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808025 | RX - Abdome agudo | SIM | RADIOGRAFIA DE ABDOME AGUDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808033 | Mamografia convencional bilateral | SIM | MAMOGRAFIA CONVENCIONAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808041 | Mamografia digital bilateral | SIM | MAMOGRAFIA DIGITAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 52 |
| 40808050 | RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária | SIM | AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808114 | RX - Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros) | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808122 | Densitometria óssea (um segmento) | SIM | DENSITOMETRIA ÓSSEA - QUALQUER SEGMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808130 | Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos) | SIM | DENSITOMETRIA ÓSSEA - QUALQUER SEGMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808149 | Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal) | SIM | DENSITOMETRIA ÓSSEA - QUALQUER SEGMENTO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808157 | RX - Avaliação de fraturas vertebrais por DXA | SIM | MORFOMETRIA DIGITAL (COLUNA OU FÊMUR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808165 | Planigrafia de osso | SIM | PLANIGRAFIA DE OSSO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808173 | Xeromamografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 40808181 | Biópsia de mama, dirigida por RM | NÃO | --- | | | | | | |
| 40808190 | Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por estereotaxia (não inclui exame de imagem) | SIM | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR MAMOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40808203 | Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por US (não inclui exame de imagem) | SIM | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR MAMOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 40808211 | Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por RM (não inclui exame de imagem) | SIM | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR MAMOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40808220 | Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base) | SIM | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR MAMOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40808220 | Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA DE MASSAS, ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS ORIENTADA OU NÃO POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808238 | Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA DE MASSAS, ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS ORIENTADA OU NÃO POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808246 | Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC (não inclui o exame de base) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA DE MASSAS, ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS ORIENTADA OU NÃO POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808254 | Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por estereotaxia (não inclui o exame de imagem) | SIM | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR MAMOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40808254 | Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por estereotaxia (não inclui o exame de imagem) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA DE MASSAS, ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS ORIENTADA OU NÃO POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808262 | Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por US (não inclui o exame de imagem) | SIM | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US OU RX - AGULHA GROSSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808270 | Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por RM (não inclui o exame de imagem) | SIM | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US OU RX - AGULHA GROSSA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40808289 | Mamotomia por estereotaxia (não inclui o exame de imagem) | SIM | BIÓPSIA PERCUTÂNEA A VÁCUO GUIADA POR RAIOS X OU ULTRASSONOGRAFIA - US (MAMOTOMIA) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 7 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 40808297 | Mamotomia por US (não inclui o exame de imagem) | SIM | BIÓPSIA PERCUTÂNEA A VÁCUO GUIADA POR RAIOS X OU ULTRASSONOGRAFIA - US (MAMOTOMIA) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 7 |
| 40808300 | Mamotomia por RM (não inclui o exame de imagem) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40809013 | Ductografia (por mama) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40809021 | Sialografia (por glândula) | SIM | SIALOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40809030 | Histerossalpingografia | SIM | HISTEROSSALPINGOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40809048 | Artrografia ou pneumoartrografia | SIM | ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40809056 | Fistulografia | SIM | FISTULOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40809064 | Colangiografia transcutânea | SIM | COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40809072 | Colangiopancreatografia retrógrada | SIM | COLANGIOPANCREATOGRAPHIA RETRÓGRADA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40809080 | Dacriocistografia | SIM | DACRIOCISTOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40809102 | Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de base) | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40809110 | Broncografia (por punção ou entubação traqueal) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40809129 | Broncografia unilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 40809137 | Pneumoperitônio (RX) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40809145 | Colocação de marcador de local da intervenção | NÃO | --- | | | | | | |
| 40809153 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RX (não inclui o exame de base) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40809153 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RX (não inclui o exame de base) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA OU BIÓPSIA ORIENTADA POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40809161 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por US (não inclui o exame de base) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR US | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40809161 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por US (não inclui o exame de base) | SIM | PUNÇÃO VASCULAR ORIENTADA POR US | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40809170 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por TC (não inclui o exame de base) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR TC | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40809170 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por TC (não inclui o exame de base) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA OU BIÓPSIA ORIENTADA POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40809188 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RM (não inclui o exame de base) | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA OU BIÓPSIA ORIENTADA POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40810011 | Mielografia segmentar (por segmento) | SIM | MIELOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40810011 | Mielografia segmentar (por segmento) | SIM | PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40810020 | Teste de oclusão de artéria carótida ou vertebral | SIM | TESTE DE OCLUSÃO DE ARTÉRIA CARÓTIDA OU VERTEBRAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40810038 | Colheita seletiva de sangue para dosagem hormonal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40810046 | Avaliação hemodinâmica por cateterismo (aferimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso) | SIM | AValiação hemodinâmica por cateterismo (Aferimento de Pressão ou Fluxo Arterial ou Venoso) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40811018 | Radioscopia diagnóstica | SIM | RADIOSCOPIA DIAGNÓSTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40811026 | Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) | SIM | RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40812014 | Aortografia abdominal por punção translombar | SIM | AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSLOMBAR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40812022 | Angiografia por punção | SIM | ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812030 | Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso | SIM | ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA (VIA FEMURAL) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812030 | Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso | SIM | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO, SELETIVO OU SUPERSELETIVO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812049 | Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso | SIM | ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA (VIA FEMURAL) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812049 | Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso | SIM | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO, SELETIVO OU SUPERSELETIVO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812057 | Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso | SIM | ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA (VIA FEMURAL) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812057 | Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso | SIM | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO, SELETIVO OU SUPERSELETIVO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812065 | Angiografia transoperatória de posicionamento | SIM | ANGIOGRAFIA TRANSOPERATÓRIA DE POSICIONAMENTO | | | HCO | HSO | | |
| 40812073 | Angiografia pós-operatória de controle | SIM | ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812081 | Flebografia por punção venosa unilateral | SIM | FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812090 | Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral | SIM | FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812103 | Portografia trans-hepática | SIM | PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812111 | Esplenoportografia percutânea | SIM | ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTÂNEA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40812120 | Linfangioadenografia unilateral | SIM | LINFANGIOADENOGRRAFIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812138 | Cavernosografia | SIM | CAVERNOSOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40812146 | Fármaco-cavernosografia (dinâmica) | SIM | FÁRMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40812154 | Angiografia Medular | NÃO | --- | | | | | | |
| 40813010 | Ablação percutânea de tumor torácico (qualquer método) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40813029 | Ablação percutânea de tumor hepático (qualquer método) - metodo intervencionista/terapêutico por imagem | SIM | ESCLEROSE PERCUTÂNEA DIRIGIDA OU NÃO DE TUMOR HEPÁTICO (ALCOOLIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | | |
| 40813037 | Ablação percutânea de tumor ósseo (qualquer método) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40813045 | Ablação percutânea de tumor (qualquer método) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40813053 | Alcoolização percutânea de angioma | SIM | INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICAL E HEMANGIOMAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40813061 | Angioplastia de ramo intracraniano | SIM | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813061 | Angioplastia de ramo intracraniano | SIM | ANGIOPLASTIA EM ENXERTOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS COM OU SEM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM USO DE DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO EMBÓLICA DISTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813070 | Angioplastia de tronco supra-aórtico | SIM | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813070 | Angioplastia de tronco supra-aórtico | SIM | ANGIOPLASTIA EM ENXERTOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS COM OU SEM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM USO DE DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO EMBÓLICA DISTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813088 | Angioplastia de aorta para tratamento de coarctação | SIM | COARCTAÇÃO DA AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA | | | HCO | HSO | | |
| 40813100 | Angioplastia de artéria visceral - por vaso | SIM | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813100 | Angioplastia de artéria visceral - por vaso | SIM | ANGIOPLASTIA EM ENXERTOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS COM OU SEM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM USO DE DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO EMBÓLICA DISTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813118 | Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado | SIM | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40813118 | Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado | SIM | ANGIOPLASTIA EM ENXERTOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS COM OU SEM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM USO DE DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO EMBÓLICA DISTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813126 | Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição | SIM | ANGIOPLASTIA RENAL | | | HCO | HSO | | |
| 40813134 | Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado | SIM | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813134 | Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado | SIM | ANGIOPLASTIA EM ENXERTOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS COM OU SEM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM USO DE DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO EMBÓLICA DISTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813142 | Angioplastia de ramos hipogástricos para tratamento de impotência | SIM | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813142 | Angioplastia de ramos hipogástricos para tratamento de impotência | SIM | ANGIOPLASTIA EM ENXERTOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS COM OU SEM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM USO DE DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO EMBÓLICA DISTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813150 | Angioplastia de tronco venoso | SIM | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813150 | Angioplastia de tronco venoso | SIM | ANGIOPLASTIA EM ENXERTOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS COM OU SEM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM USO DE DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO EMBÓLICA DISTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813169 | Angioplastia venosa para tratamento de síndrome de BUDD-CHIARI | SIM | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813169 | Angioplastia venosa para tratamento de síndrome de BUDD-CHIARI | SIM | ANGIOPLASTIA EM ENXERTOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS COM OU SEM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM USO DE DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO EMBÓLICA DISTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813177 | Angioplastia transluminal percutânea | SIM | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813185 | Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial | SIM | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813193 | Colocação de stent em ramo intracraniano | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT VASCULAR (ARTERIAL OU VENOSO) | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40813207 | Colocação de stent em tronco supra-aórtico | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT VASCULAR (ARTERIAL OU VENOSO) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813215 | Colocação de stent aórtico | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT VASCULAR (ARTERIAL OU VENOSO) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813223 | Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT VASCULAR (ARTERIAL OU VENOSO) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813231 | Colocação de cateter venoso central ou portocath | SIM | COLOCAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813240 | Colocação de filtro de VCI para prevenção de TEP | SIM | COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENÇÃO DE TEP | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813258 | Colocação de stent em artéria visceral - por vaso | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT VASCULAR (ARTERIAL OU VENOSO) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813266 | Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT VASCULAR (ARTERIAL OU VENOSO) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813274 | Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico | SIM | IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM ANEURISMA OU DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813282 | Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fístula arteriovenosa | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT VASCULAR (ARTERIAL OU VENOSO) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813290 | Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado | SIM | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS OU DE BIFURCAÇÃO COM IMPLANTE DE STENT | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813304 | Colocação de stent em traquéia ou brônquio | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT EM TRAQUÉIA OU BRÔNQUIO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813312 | Colocação de stent esofágico, duodenal ou colônico | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT ESOFAGIANO, INTESTINAL OU RETAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813320 | Colocação de stent biliar | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813339 | Colocação de stent renal | SIM | COLOCAÇÃO DE STENT RENAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813347 | Colocação percutânea de cateter pielovesical | SIM | COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PIELOVESICAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813355 | Colocação percutânea de stent vascular | SIM | COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813363 | Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular | SIM | COLUMNA VERTEBRAL: INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIA OU ARTICULAR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813371 | Dilatação percutânea de estenose biliar cicatricial | SIM | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICAL | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40813380 | Dilatação percutânea de estenose de conduto urinário | SIM | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE CONDUTO URINÁRIO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813398 | Dilatação percutânea de estenose de ducto pancreático | SIM | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREÁTICO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813401 | Aterectomia percutânea orientada por RX | SIM | ATERECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813410 | Drenagem percutânea de coleção pleural | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PLEURAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813428 | Drenagem percutânea de pneumotórax | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTÓRAX | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813436 | Drenagem de abscesso pulmonar ou mediastinal | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PULMONAR OU MEDIASTINAL ORIENTADA OU NÃO POR US OU TC | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813444 | Drenagem mediastinal orientada por RX ou TC | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PULMONAR OU MEDIASTINAL ORIENTADA OU NÃO POR US OU TC | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813452 | Drenagem percutânea de coleção infectada abdominal | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO ABDOMINAL, RETROPERITONEAL, PÉLVICA ORIENTADA OU NÃO POR US OU TC | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813460 | Drenagem percutânea de abscesso hepático ou pancreático | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO OU ABCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813479 | Drenagem percutânea de cisto hepático ou pancreático | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO OU ABCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813487 | Drenagem percutânea de via biliar | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILIAR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813495 | Drenagem percutânea de cisto renal | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO OU ABCESSO RENAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813509 | Drenagem percutânea de abscesso renal | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO OU ABCESSO RENAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813517 | Drenagem percutânea de coleção infectada profunda | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813525 | Drenagem percutânea de abscesso retroperitoneal ou pélvico | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO ABDOMINAL, RETROPERITONEAL, PÉLVICA ORIENTADA OU NÃO POR US OU TC | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813533 | Drenagem percutânea não especificada | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40813541 | Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular - por vaso | SIM | EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813550 | Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular - por vaso | SIM | EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813568 | Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular - por vaso | SIM | EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40813576 | Embolização de fístula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna - por vaso | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813584 | Embolização para tratamento de epistaxe | SIM | EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE EPISTAXE | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813592 | Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813606 | Embolização brônquica para tratamento de hemoptise | SIM | EMBOLIZAÇÃO BRÔNQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813614 | Embolização pulmonar para tratamento de fístula arteriovenosa ou outra situação | SIM | EMBOLIZAÇÃO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUAÇÃO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813622 | Embolização de varizes esofagianas ou gástricas | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GÁSTRICAS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813630 | Embolização de hemorragia digestiva | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813649 | Embolização de ramo portal | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE RAMO PORTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813657 | Embolização esplênica para tratamento de hiperesplenismo ou outra situação | SIM | EMBOLIZAÇÃO ESPLÊNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUAÇÃO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813665 | Embolização arterial para tratamento de priapismo | SIM | EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813673 | Embolização para tratamento de impotência | SIM | EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813681 | Embolização de ramos hipogástricos para tratamento de sangramento ginecológico | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813690 | Embolização seletiva de fístula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria | SIM | EMBOLIZAÇÃO SELETIVA DE FÍSTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATÚRIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813703 | Embolização de artéria renal para nefrectomia | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE ARTÉRIA RENAL PARA NEFRECTOMIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813711 | Embolização de fístula arteriovenosa não especificada acima - por vaso | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813720 | Embolização de malformação vascular - por vaso | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813720 | Embolização de malformação vascular - por vaso | SIM | ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE MALFORMAÇÕES VENOSAS | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813738 | Embolização de pseudoaneurisma - por vaso | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813746 | Embolização de artéria uterina para tratamento de mioma ou outras situações | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE ARTÉRIA UTERINA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 23 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40813754 | Embolização de veia espermática para tratamento de varicocele | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813762 | Embolização de veias ovarianas para tratamento de varicocele | NÃO | --- | | | | | | |
| 40813770 | Embolização definitiva não especificada acima - por vaso | NÃO | --- | | | | | | |
| 40813789 | Embolização de tumor de cabeça e pescoço | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR - QUALQUER LOCALIZAÇÃO (EXCETO PARA ARTÉRIA UTERINA) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813797 | Embolização de tumor do aparelho digestivo | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR - QUALQUER LOCALIZAÇÃO (EXCETO PARA ARTÉRIA UTERINA) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813800 | Embolização de tumor ósseo ou de partes moles | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR - QUALQUER LOCALIZAÇÃO (EXCETO PARA ARTÉRIA UTERINA) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813819 | Embolização de tumor não especificado | SIM | EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR - QUALQUER LOCALIZAÇÃO (EXCETO PARA ARTÉRIA UTERINA) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813827 | Traqueotomia percutânea orientada por RX ou TC | SIM | TRAQUEOTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813835 | Gastrostomia percutânea orientada por RX ou TC | SIM | GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813843 | Colecistostomia percutânea orientada por RX, US ou TC | SIM | COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US OU TC | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813851 | Esclerose percutânea de cisto pancreático | SIM | ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE CISTO PANCREÁTICO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813860 | Celostomia percutânea orientada por RX ou TC | SIM | CECOSTOMIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40813860 | Celostomia percutânea orientada por RX ou TC | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO ABDOMINAL, RETROPERITONEAL, PÉLVICA ORIENTADA OU NÃO POR US OU TC | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813878 | Nefrostomia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM | SIM | NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813886 | Pielografia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM | SIM | PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR MÉTODOS DE IMAGEM | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813894 | Exérese percutânea de tumor benigno orientada por RX, US, TC ou RM | SIM | EXÉRESE PERCUTÂNEA DE TUMOR ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813908 | Quimioterapia por cateter de tumor de cabeça e pescoço | SIM | QUIMIOTERAPIA POR CATETER | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813916 | Quimioembolização para tratamento de tumor hepático | SIM | QUIMIOEMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPÁTICO | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40813924 | Quimioterapia por cateter intra-arterial | SIM | CATETERISMO ARTERIAL PARA QUIMIOTERAPIA | | | HCO | HSO | | |
| 40813932 | TIPS - anastomose porto-cava percutânea para tratamento de hipertensão portal | SIM | TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO PORTAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813940 | Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft) | SIM | IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM ANEURISMA OU DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813959 | Implante de endoprótese em dissecção de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft) | SIM | IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM ANEURISMA OU DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813967 | Tratamento de pseudoaneurisma por compressão com US-Doppler | NÃO | --- | | | | | | |
| 40813975 | Tratamento do vasoespasmó pós-trauma | SIM | TRATAMENTO DO VASOESPASMO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813983 | Trombectomia mecânica para tratamento de TEP | SIM | TROMBECTOMIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40813991 | Trombectomia mecânica venosa | SIM | TROMBECTOMIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814017 | Trombectomia medicamentosa para tratamento de TEP | SIM | TROMBECTOMIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814025 | Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso | SIM | TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814033 | Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica | SIM | TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814041 | Trombólise medicamentosa em troncos supra-aórticos e intracranianos | SIM | TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814050 | Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade | SIM | REPERMEABILIZAÇÃO/RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA - EXCETO PARA REVERSÃO DE LAQUEADURA TUBÁRIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814068 | Retirada percutânea de cálculos biliares orientada por RX, US ou TC | SIM | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814076 | Retirada percutânea de cálculos renais orientada por RX, US ou TC | SIM | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX, US OU TC | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814084 | Retirada percutânea de corpo estranho intravascular | SIM | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814092 | Osteoplastia ou discectomia percutânea (vertebroplastia e outras) | SIM | OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTÂNEA (VERTEBROPLASTIA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40814106 | Discografia | SIM | DISCOGRAFIA | | | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40814114 | Litotripsia mecânica de cálculos renais orientada por RX ou US | SIM | LITOTRIPSIA MECÂNICA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX OU US | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40814122 | Trituração de calcificação tendínea orientada por RX ou US | NÃO | --- | | | | | | |
| 40814130 | Sinusografia (abscessografia) | SIM | SINUSOGRAFIA (ABSCESSOGRAFIA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40814149 | Paracentese orientada por RX ou US | SIM | PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40814157 | Manipulação de drenos pós-drenagem (orientada por RX, TC, US ou RM) | SIM | MANIPULAÇÃO DE DRENOS PÓS-DRENAGEM ORIENTADA OU NÃO POR IMAGEM | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814165 | Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida por RX, US, TC ou RM | SIM | ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE NÓDULOS BENIGNOS DIRIGIDA OU NÃO POR RX, US, TC, RM | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40814173 | Escleroterapia de cistos (renais, hepáticos, ovarianos), orientada por imagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 40901017 | US - Globo ocular - bilateral | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR COM OU SEM DOPPLER COLORIDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901025 | US - Globo ocular com Doppler colorido - bilateral | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR COM OU SEM DOPPLER COLORIDO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901033 | US - Glândulas salivares (todas) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901041 | US - Torácico extracardíaco | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA TORÁCICA EXTRACARDÍACA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901050 | Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901068 | Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica - em repouso | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSÃO MIOCÁRDICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901076 | Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO/ESTRESSE FÍSICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901084 | Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | | | DUT Nº 20 |
| 40901092 | Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico) | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901106 | Ecodopplercardiograma transtorácico | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901114 | US - Mamas | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901122 | US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40901130 | US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME SUPERIOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901149 | US - Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901173 | US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME INFERIOR MASCULINO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901181 | US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME INFERIOR FEMININO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901190 | US - Dermatológico - pele e subcutâneo | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DERMATOLÓGICA - PELE E SUBCUTÂNEO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901203 | US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE, ESCROTO, PÊNIS OU CRÂNIO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901211 | US - Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS OU PARTES MOLES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901220 | US - Articular (por articulação) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA ARTICULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901238 | US - Obstétrica | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA CONVENCIONALCOM OU SEM DOPPLER COLORIDO | | AMB | HCO | | | |
| 40901246 | US - Obstétrica com Doppler colorido | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA CONVENCIONALCOM OU SEM DOPPLER COLORIDO | | AMB | HCO | | | |
| 40901254 | US - Obstétrica com translucência nuchal | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | | | DUT Nº 76 |
| 40901262 | US - Obstétrica morfológica | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | | | DUT Nº 75 |
| 40901270 | US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA CONVENCIONALCOM OU SEM DOPPLER COLORIDO | | AMB | HCO | | | |
| 40901289 | US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA CONVENCIONALCOM OU SEM DOPPLER COLORIDO | | AMB | HCO | | | |
| 40901297 | US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA ENDOVAGINAL | | AMB | HCO | | | |
| 40901300 | US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901319 | US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames) | SIM | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901327 | US - Histerossonografia | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40901335 | US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino) | SIM | ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901351 | Doppler colorido transfontanela | SIM | DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901360 | Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais) | SIM | DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901378 | Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares) | SIM | DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS (SUBCLÁVIAS E JUGULARES) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901386 | Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada | SIM | DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS (INCLUI CORAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901394 | Doppler colorido de aorta e artérias renais | SIM | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901408 | Doppler colorido de aorta e ilíacas | SIM | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901416 | Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco) | SIM | DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901424 | Doppler colorido de hemangioma | SIM | DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901432 | Doppler colorido de veia cava superior ou inferior | SIM | DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901440 | Doppler colorido peniano com fármaco-indução | SIM | DOPPLER COLORIDO PENIANO COM OU SEM FÁRMACO-INDUÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901459 | Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral | SIM | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901459 | Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral | SIM | DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901459 | Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral | SIM | ESTUDO DE VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901467 | Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral | SIM | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901467 | Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral | SIM | DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901467 | Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral | SIM | ESTUDO DE VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901475 | Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral | SIM | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 40901475 | Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral | SIM | DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901475 | Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral | SIM | ESTUDO DE VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901483 | Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral | SIM | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBROS INFERIORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901483 | Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral | SIM | DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901483 | Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral | SIM | ESTUDO DE VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901491 | US - Tridimensional - acrescentar ao exame de base | NÃO | --- | | | | | | |
| 40901505 | US - Obstétrica: perfil biofísico fetal | SIM | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL | | AMB | HCO | | | |
| 40901513 | Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução) | SIM | DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901521 | Ultrassonografia biomicroscópica - monocular | SIM | ULTRASSONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA OCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901530 | Ultrassonografia diagnóstica - monocular | SIM | ULTRASSONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA OCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901530 | Ultrassonografia diagnóstica - monocular | SIM | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA OCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901548 | Doppler convencional órgão/estrutura isolada | SIM | DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS (INCLUI CORAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901556 | Ecocardiografia fetal gestação múltipla | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | | | DUT Nº 20 |
| 40901564 | Ecoencefalograma | NÃO | --- | | | | | | |
| 40901572 | Ultrassom com doppler abdôme total e pelve feminino | SIM | DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS (INCLUI CORAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901572 | Ultrassom com doppler abdôme total e pelve feminino | SIM | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901580 | US - Estudo sonográfico dinâmico das vias urinárias (masculino) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40901599 | US - Estudo sonográfico dinâmico das vias urinárias (feminino) | NÃO | --- | | | | | | |
| 40901602 | Doppler transcraniano | SIM | DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40901610 | US - Crânio para criança | SIM | ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE, ESCROTO, PÊNIS OU CRÂNIO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901629 | US - Ecodopplercardiograma com análise do sincronismo cardíaco | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901637 | US - Ecocardiograma com Doppler convencional - artérias | SIM | DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS (INCLUI CORAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901637 | US - Ecocardiograma com Doppler convencional - artérias | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901645 | US - Ecocardiograma com Doppler convencional - carótidas | SIM | DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901653 | US - Ecocardiograma com Doppler tecidual para ressincronização | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901661 | US - Ecodoppler de carótidas | SIM | DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901670 | US - Prova de Boyden | NÃO | --- | | | | | | |
| 40901688 | US - Adicional de reconstrução 3D - ECO | NÃO | --- | | | | | | |
| 40901696 | US - Ecodopplercardiograma com estresse físico | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO/ESTRESSE FÍSICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901700 | Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO/ESTRESSE FÍSICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901718 | Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901726 | US - Neurosonografia fetal | NÃO | --- | | | | | | |
| 40901734 | US - Peça cirúrgica | SIM | ULTRASSONOGRAFIA - PEÇA CIRÚRGICA | | AMB | HCO | | | |
| 40901742 | US - Transretal Radial | SIM | ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901750 | US - Próstata (via abdominal) | SIM | ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901769 | US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga) | SIM | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO FEMININO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901769 | US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga) | SIM | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO MASCULINO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40901769 | US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga) | SIM | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO MASCULINO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40902013 | US - Obstétrica: com amniocentese | SIM | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (COM AMNIOCENTESE, BIÓPSIA OU PUNÇÃO ASPIRATIVA) | | AMB | HCO | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 40902021 | US - Obstétrica 1º trimestre com punção: biópsia ou aspirativa | SIM | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (COM AMNIOCENTESE, BIÓPSIA OU PUNÇÃO ASPIRATIVA) | | AMB | HCO | | | |
| 40902030 | US - Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos | SIM | ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL COM BIÓPSIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40902048 | US - Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos | SIM | ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL COM BIÓPSIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 40902056 | US - Intra-operatório | SIM | DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATÓRIO | | | HCO | HSO | | |
| 40902064 | Doppler colorido intra-operatório | SIM | DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATÓRIO | | | HCO | HSO | | |
| 40902072 | Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora) | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO - TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40902080 | Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar | SIM | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO - TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40902110 | Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base) | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40902129 | Redução de invaginação intestinal por enema, orientada por US (acrescentar o exame de base) | SIM | REDUÇÃO DE INVAGINAÇÃO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 40902137 | Monitorização por Doppler transcraniano | SIM | DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 40902145 | Ecodopplercardiograma intracardíaco | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001010 | TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO, SELA TÚRCICA OU ÓRBITAS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001028 | TC - Mastóides ou orelhas | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU ORELHAS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001036 | TC - Face ou seios da face | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE OU SEIOS DA FACE | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001044 | TC - Articulações temporomandibulares | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001052 | TC - Dental (dentascan) | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MANDÍBULA/MAXILA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001060 | TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares) | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001079 | TC - Tórax | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|---|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 41001087 | TC - Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001095 | TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio) | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001109 | TC - Abdome superior | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001117 | TC - Pelve ou bacia | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001125 | TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos) | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001133 | TC - Coluna - segmento adicional | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001141 | TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo) - unilateral | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, SACROILÍACA, COXOFEMORAL, JOELHO OU PÉ) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001150 | TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA OU PÉ) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001176 | Angiotomografia de aorta torácica | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001184 | Angiotomografia de aorta abdominal | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001192 | TC - Escanometria digital | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001206 | TC - Reconstrução tridimensional de qualquer órgão ou estrutura - acrescentar ao exame de base | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001214 | Endoscopia virtual de qualquer órgão ou estrutura por TC - acrescentar ao exame de base | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001222 | TC para PET dedicado oncológico | SIM | PET-SCAN ONCOLÓGICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | PAC | DUT Nº 60 |
| 41001230 | TC - Angiotomografia coronariana | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 3 |
| 41001249 | TC - Artérias de membro superior | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001257 | TC - Cisternografia por tomografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001265 | TC - Colonoscopia virtual | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41001273 | TC - Mandíbula | SIM | TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE MANDÍBULA/MAXILA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001281 | TC - Maxilar | SIM | TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE MANDÍBULA/MAXILA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001290 | PET-CT cardiológico | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001303 | PET-CT infecção | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001311 | PET-CT neurológico | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001320 | TC - Tomossíntese digital mamária | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001338 | TC - Radiocirurgia esterotáxica | SIM | RADIOCIRURGIA (POR ESTEREOTAXIA OU GAMA-KNIFE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001346 | TC - Multifase (dinâmica) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001354 | TC - Articular dinâmica | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001362 | TC - Vias urinárias (Urotomografia) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001370 | Angiotomografia arterial de crânio | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUÍ TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001389 | Angiotomografia venosa de crânio | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUÍ TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001397 | Angiotomografia arterial de pescoço | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUÍ TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001400 | Angiotomografia venosa de pescoço | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUÍ TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001419 | Angiotomografia arterial de tórax | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUÍ TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001427 | Angiotomografia venosa de tórax | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUÍ TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001435 | Angiotomografia arterial de abdome superior | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUÍ TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41001443 | Angiotomografia venosa de abdome superior | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUI TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001451 | Angiotomografia arterial de pelve | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUI TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001460 | Angiotomografia venosa de pelve | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUI TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001478 | Angiotomografia arterial de membro inferior | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001486 | Angiotomografia venosa de membro inferior | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001494 | Angiotomografia arterial de membro superior | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001508 | Angiotomografia venosa de membro superior | NÃO | --- | | | | | | |
| 41001516 | Angiotomografia arterial pulmonar | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUI TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001524 | Angiotomografia venosa pulmonar | SIM | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUI TOMOGRAFIA MULTISLICE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001532 | TC para planejamento oncológico | SIM | RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) PARA TUMORES DA REGIÃO DA CABEÇA E PESCOÇO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41001532 | TC para planejamento oncológico | SIM | RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL - PARA CABEÇA E PESCOÇO, SISTEMA NERVOSO CENTRAL (SNC), MAMA, TÓRAX, ABDOME E Pelve | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41002016 | Tomomielografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção | SIM | TOMOMIELOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41002032 | Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de base) | SIM | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TC | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41002040 | TC - Punção para introdução de contraste (acrescentar o exame de base) | SIM | Contemplado nos procedimentos de Tomografia Computadorizada constantes no Rol | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41002059 | Artro-TC | SIM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, SACROILÍACA, COXOFEMORAL, JOELHO OU PÉ) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101014 | RM - Crânio (encéfalo) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (ENCÉFALO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41101022 | RM - Sela túrcica (hipófise) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101030 | RM - Base do crânio | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BASE DO CRÂNIO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101049 | Estudo funcional (mapeamento cortical por RM) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101057 | Perfusão cerebral por RM | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101065 | Espectroscopia por RM | SIM | ESPECTROSCOPIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101073 | RM - Órbita bilateral | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101081 | RM - Ossos temporais bilateral | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OSSOS TEMPORAIS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101090 | RM - Face (inclui seios da face) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FACE OU SEIOS DA FACE | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101103 | RM - Articulação temporomandibular (bilateral) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101111 | RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101120 | RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101138 | RM - Coração - morfológico e funcional | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL (COM OU SEM PERFUSÃO, VIABILIDADE MIOCÁRDICA E ESTRESSE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101146 | RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL (COM OU SEM PERFUSÃO, VIABILIDADE MIOCÁRDICA E ESTRESSE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101154 | RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL (COM OU SEM PERFUSÃO, VIABILIDADE MIOCÁRDICA E ESTRESSE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101170 | RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101189 | RM - Pelve (não inclui articulações coxofemorais) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE Pelve | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101197 | RM - Fetal | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FETAL | | AMB | HCO | | PAC | |
| 41101200 | RM - Pênis | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÊNIS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101219 | RM - Bolsa escrotal | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BOLSA ESCROTAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41101227 | RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101235 | RM - Fluxo liquórico (como complementar) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101243 | RM - Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL (DESFILEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101251 | RM - Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101260 | RM - Mão (não inclui punho) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101278 | RM - Bacia (articulações sacroilíacas) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101286 | RM - Coxa (unilateral) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101294 | RM - Perna (unilateral) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101308 | RM - Pé (antepé) - não inclui tornozelo | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ (ANTEPÉ) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101316 | RM - Articular (por articulação) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAR | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101332 | Angio-RM de aorta torácica | SIM | ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101340 | Angio-RM de aorta abdominal | SIM | ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101359 | Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo- RM ou cistografia por RM) | SIM | HIDRO-RM (COLÂNGIO-RM, URO-RM, MIELO-RM, CIALO- RM OU CISTOGRAFIA POR RM) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101375 | Endoscopia virtual por RM - acrescentar ao exame de base | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101383 | RM - Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101430 | RM - Avaliação de ferro (coração ou fígado) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101448 | RM - Tractografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101456 | RM - Difusão por RM | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101464 | RM - Multiparamétrica transretal da próstata | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101472 | RM - Planejamento | SIM | Contemplado nos procedimentos de Ressonância Magnética constantes no Rol | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41101480 | RM - Mama (bilateral) | SIM | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101499 | Angio-RM arterial pulmonar | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41101502 | Angio-RM venosa pulmonar | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101510 | Angio-RM arterial de abdome superior | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101529 | Angio-RM venosa de abdome superior | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101537 | Angio-RM arterial de crânio | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101545 | Angio-RM venosa de crânio | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101553 | Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101561 | Angio-RM venosa de membro inferior (unilateral) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101570 | Angio-RM arterial de membro superior (unilateral) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101588 | Angio-RM venosa de membro superior (unilateral) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101596 | Angio-RM arterial de pelve | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101600 | Angio-RM venosa de pelve | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101618 | Angio-RM arterial de pescoço | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101626 | Angio-RM venosa de pescoço | SIM | ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101634 | RM - Endorretal | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101642 | RM - Endovaginal | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101650 | RM - Neuronavegador | NÃO | --- | | | | | | |
| 41101669 | RM para planejamento oncológico | SIM | RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) PARA TUMORES DA REGIÃO DA CABEÇA E PESCOÇO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41101669 | RM para planejamento oncológico | SIM | RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL - PARA CABEÇA E PESCOÇO, SISTEMA NERVOSO CENTRAL (SNC), MAMA, TÓRAX, ABDOME E PELVE | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41102010 | Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação | SIM | ARTRO-RM (INCLUI A PUNÇÃO ARTICULAR) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203011 | Betaterapia (placa de estrôncio) - por campo | SIM | BETATERAPIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41203011 | Betaterapia (placa de estrôncio) - por campo | SIM | BETATERAPIA OFTÁLMICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203011 | Betaterapia (placa de estrôncio) - por campo | SIM | BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203020 | Radiocirurgia (RTC) - nível 1, lesão única e/ou um isocentro - por tratamento | SIM | RADIOCIRURGIA (POR ESTEREOTAXIA OU GAMA-KNIFE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203038 | Radiocirurgia (RTC) - nível 2, duas lesões e/ou dois a quatro isocentros - por tratamento | SIM | RADIOCIRURGIA (POR ESTEREOTAXIA OU GAMA-KNIFE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203046 | Radiocirurgia (RTC) - nível 3, três lesões e/ou de mais de quatro isocentros - por tratamento | SIM | RADIOCIRURGIA (POR ESTEREOTAXIA OU GAMA-KNIFE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203054 | Radioterapia com Modulação da Intensidade do Feixe (IMRT) - por tratamento | SIM | RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) PARA TUMORES DA REGIÃO DA CABEÇA E PESCOÇO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203062 | Radioterapia Conformada Tridimensional (RCT-3D) com Acelerador Linear - por tratamento | SIM | RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL - PARA CABEÇA E PESCOÇO, SISTEMA NERVOSO CENTRAL (SNC), MAMA, TORÁX, ABDOME E Pelve | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203070 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo | SIM | PROFILAXIA/TERAPIA DE GINECOMASTIA (HOMEM SOB HORMONIOTERAPIA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203070 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo | SIM | RADIOTERAPIA ANTI-INFLAMATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203070 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo | SIM | RADIOTERAPIA CONVENCIONAL COM ACELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203070 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo | SIM | RADIOTERAPIA DE HEMANGIOMA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203070 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo | SIM | RADIOTERAPIA PARA PROFILAXIA DE QUELÓIDE | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203089 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear só com Fótons - por campo | SIM | PROFILAXIA/TERAPIA DE GINECOMASTIA (HOMEM SOB HORMONIOTERAPIA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203089 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear só com Fótons - por campo | SIM | RADIOTERAPIA ANTI-INFLAMATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203089 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear só com Fótons - por campo | SIM | RADIOTERAPIA CONVENCIONAL COM ACELERADOR LINEAR SÓ COM FÓTONS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203089 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear só com Fótons - por campo | SIM | RADIOTERAPIA DE HEMANGIOMA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203097 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Unidade de Telecobalto - por campo | SIM | PROFILAXIA/TERAPIA DE GINECOMASTIA (HOMEM SOB HORMONIOTERAPIA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41203097 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Unidade de Telecobalto - por campo | SIM | RADIOTERAPIA ANTI-INFLAMATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203097 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Unidade de Telecobalto - por campo | SIM | RADIOTERAPIA CONVENCIONAL COM ACELERADOR LINEAR COM UNIDADE DE TELECOBALTO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203097 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Unidade de Telecobalto - por campo | SIM | RADIOTERAPIA DE HEMANGIOMA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203100 | Radioterapia de Corpo Inteiro - por tratamento | SIM | IRRADIAÇÃO DO CORPO INTEIRO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203119 | Radioterapia de Meio Corpo (HBI) - por dia de tratamento | SIM | IRRADIAÇÃO DE MEIO-CORPO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203127 | Radioterapia de Pele Total (TSI) - por tratamento | SIM | IRRADIAÇÃO DE PELE TOTAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203135 | Radioterapia Estereotática - 1º dia de tratamento | SIM | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACIONADA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203143 | Radioterapia Estereotática - por dia subsequente | SIM | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACIONADA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203151 | Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenterapia) - por campo | SIM | PROFILAXIA/TERAPIA DE GINECOMASTIA (HOMEM SOB HORMONIOTERAPIA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203151 | Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenterapia) - por campo | SIM | RADIOTERAPIA ANTI-INFLAMATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203151 | Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenterapia) - por campo | SIM | RADIOTERAPIA DE HEMANGIOMA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203151 | Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenterapia) - por campo | SIM | RADIOTERAPIA PARA PROFILAXIA DE QUELÓIDE | | | HCO | HSO | PAC | |
| 41203151 | Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenterapia) - por campo | SIM | ROENTGENTERAPIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41203160 | Radioterapia Intra-operatória (IORT) - por tratamento | NÃO | --- | | | | | | |
| 41203178 | Radioterapia Rotatória com acelerador linear com fótons e elétrons - por volume tratado e por dia | NÃO | --- | | | | | | |
| 41203186 | Radioterapia Rotatória com acelerador linear só com fótons - por volume tratado e por dia | NÃO | --- | | | | | | |
| 41203194 | Radioterapia Rotatória com unidade de cobalto - por volume tratado e por dia | NÃO | --- | | | | | | |
| 41203208 | Sangues e derivados (por unidade) | SIM | UNIDADE DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS (CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, PLAQUETAS OU GRANULÓCITOS) IRRADIADA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41204018 | Colimação individual - 1 por incidência planejada | SIM | COLIMAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41204026 | Filme de verificação (cheque-filme) - 1 por incidência planejada/semana - filme a parte | SIM | FILMES DE VERIFICAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41204034 | Planejamento de tratamento computadorizado - 1 por volume tratado | SIM | PLANEJAMENTO COMPLEXO (COM COMPUTADOR) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41204042 | Planejamento de tratamento computadorizado tridimensional - 1 por volume tratado | SIM | PLANEJAMENTO TRIDIMENSIONAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41204050 | Planejamento de tratamento simples (não computadorizado) - 1 por volume tratado | SIM | PLANEJAMENTO SIMPLES (SEM COMPUTADOR) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41204069 | Simulação de tratamento complexa (com tomografia e com contraste) - 1 por volume tratado | SIM | SIMULAÇÃO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41204077 | Simulação de tratamento intermediária (com tomografia) - 1 por volume tratado | SIM | SIMULAÇÃO INTERMEDIÁRIA (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E COM CONTRASTE) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41204085 | Simulação de tratamento simples (sem tomografia computadorizada) - 1 por volume tratado | SIM | SIMULAÇÃO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41204093 | Sistemas de imobilização - cabeça (máscaras) ou membros - 1 por tratamento | SIM | IMOBILIZADOR DE CABEÇA E PESCOÇO E MEMBROS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41204107 | Sistemas de imobilização - tórax, abdome ou pélvis - 1 por tratamento | SIM | IMOBILIZADOR DE TÓRAX, ABDOME E PÉLVIS | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41205014 | Braquiterapia endoluminal de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | SIM | BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41205022 | Braquiterapia endoluminal de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção | SIM | BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41205030 | Braquiterapia intersticial de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | SIM | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41205049 | Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) - com Césio - por inserção | SIM | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 41205057 | Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) permanente de próstata - por tratamento | SIM | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 41205065 | Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento | SIM | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL | | | HCO | HSO | PAC | |
| 41205073 | Braquiterapia intracavitária de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | SIM | BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41205081 | Braquiterapia intracavitária de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção | SIM | BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 41205090 | Braquiterapia oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção | SIM | BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 41205103 | Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção | SIM | BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 41205111 | Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento | SIM | BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO | | | HCO | HSO | PAC | |
| 41205120 | Braquiterapia por moldagem ou contato, de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | SIM | BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41206010 | Filme de verificação (cheque-filme) de braquiterapia - 2 por inserção - filme à parte | SIM | FILMES DE VERIFICAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41206029 | Colocação ou retirada da placa oftálmica - 1 colocação e 1 retirada por tratamento | SIM | INSERÇÃO DA PLACA PARA BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA | | | HCO | HSO | PAC | |
| 41206037 | Colocação ou retirada dos cateteres - 1 colocação e 1 retirada por inserção | SIM | INSERÇÃO DOS CATETERES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41206045 | Planejamento computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção | SIM | PLANEJAMENTO COMPLEXO (COM COMPUTADOR) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41206053 | Planejamento computadorizado tridimensional de braquiterapia - 1 por inserção | SIM | PLANEJAMENTO TRIDIMENSIONAL | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41206061 | Planejamento não-computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção | SIM | PLANEJAMENTO SIMPLES (SEM COMPUTADOR) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41206070 | Simulação de braquiterapia - 1 por inserção | SIM | SIMULAÇÃO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41301013 | Angiofluoresceinografia - monocular | SIM | ANGIOFLUORESCINOGRAFIA OCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301021 | Angiografia com indocianina verde - monocular | SIM | ANGIOGRAFIA OCULAR COM INDOCIANINA VERDE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301030 | Avaliação órbito-palpebral-exoftalmometria - binocular | SIM | AValiação ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301048 | Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame | SIM | BIOIMPEDANCIOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301056 | Biópsia do vilo corial | SIM | BIÓPSIA DO VILO CORIAL | | AMB | HCO | | | |
| 41301064 | Calorimetria indireta (ambulatorial) exame | SIM | CALORIMETRIA INDIRETA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301072 | Campimetria manual - monocular | SIM | CAMPIMETRIA MANUAL OU COMPUTADORIZADA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41301080 | Ceratoscopia computadorizada - monocular | SIM | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301099 | Coleta de material cérvico-vaginal | SIM | COLETA DE MATERIAL CÉRVICO-VAGINAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301102 | Colposcopia (cérvix uterina e vagina) | SIM | COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA, PENISCOPIA, ANUSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301110 | Cordocentese | SIM | CORDOCENTESE | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301129 | Curva tensional diária - binocular | SIM | CURVA TENSIONAL OCULAR DIÁRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301137 | Dermatoscopia (por lesão) | SIM | DERMATOSCOPIA / FOTODERMATOSCOPIA (EXCETO PARA MAPEAMENTO CORPORAL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301145 | Ereção fármaco-induzida | SIM | EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301153 | Estéreo-foto de papila - monocular | SIM | ESTÉREO-FOTO DE PÁPILA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301161 | Estesiometria (por membro) | SIM | ESTESIOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301170 | Avaliação de vias lacrimais (Teste de Schirmer) - monocular | SIM | AValiação de vias lacrimais | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301188 | Exame a fresco do conteúdo vaginal e cervical | SIM | EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301200 | Exame de motilidade ocular (teste ortóptico) - binocular | SIM | EXAME DE MOTILIDADE OCULAR - TESTE ORTÓPTICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301218 | Exame micológico - cultura e identificação de colônia | SIM | EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301226 | Exame micológico direto (por local) | SIM | EXAME MICOLÓGICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301226 | Exame micológico direto (por local) | SIM | EXAME MICROSCÓPICO DIRETO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301234 | Fotodermatoscopia (por lesão) | SIM | DERMATOSCOPIA / FOTODERMATOSCOPIA (EXCETO PARA MAPEAMENTO CORPORAL) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301242 | Gonioscopia - binocular | SIM | GONIOSCOPIA OCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301250 | Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular | SIM | MAPEAMENTO DE RETINA - OFTALMOSCOPIA INDIRETA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301250 | Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular | SIM | MAPEAMENTO DE RETINA (FUNDOSCOPIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301269 | Microscopia especular de córnea - monocular | SIM | MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301277 | Oftalmodinamometria - monocular | SIM | OFTALMODINAMOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301285 | Peniscopia (inclui bolsa escrotal) | SIM | COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA, PENISCOPIA, ANUSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301307 | Potencial de acuidade visual - monocular | SIM | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41301315 | Retinografia (só honorário) monocular | SIM | RETINOGRAFIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301323 | Tonometria - binocular | SIM | TONOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301331 | Tricograma | SIM | TRICOGRAMA PARA DERMATOLOGIA / MINERALOGRAMA PARA TOXICOLOGIA (EXCLUI MEDICINA ORTOMOLECULAR) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301340 | Urodinâmica completa | SIM | URODINÂMICA COMPLETA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301358 | Urofluxometria | SIM | UROFLUXOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301366 | Visão subnormal - monocular | SIM | VISÃO SUBNORMAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301374 | Vulvoscopia (vulva e períneo) | SIM | COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA, PENISCOPIA, ANUSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301382 | Capilaroscopia periungueal | SIM | CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301390 | Coleta de raspado dérmico em lesões e sítios específicos para baciloscopia (por sítio) | SIM | COLETA DE RASPADO DÉRMICO EM LESÕES E SÍTIOS ESPECÍFICOS PARA BACILOSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301404 | Avaliação da função muscular por movimento manual (por membro) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41301412 | Calorimetria direta | NÃO | --- | | | | | | |
| 41301420 | Biomicroscopia de fundo | SIM | MAPEAMENTO DE RETINA (FUNDOSCOPIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301439 | Fundoscopia sob medríases - binocular | SIM | MAPEAMENTO DE RETINA (FUNDOSCOPIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301447 | Glare (BAT) - binocular | SIM | TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301455 | Olfatometria | NÃO | --- | | | | | | |
| 41301463 | Triagem auditiva neonatal/infantil | SIM | EMISSIONES OTOACÚSTICAS EVOCADAS (TRANSIENTES OU PRODUTO DE DISTORÇÃO) - TESTE DA ORELHINHA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301463 | Triagem auditiva neonatal/infantil | SIM | PESQUISA DE POTENCIAIS EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301471 | Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho) | SIM | TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301480 | Ceratoscopia computadorizada da córnea por orbscan, olho | NÃO | --- | | | | | | |
| 41301498 | Exame neuro oftalmológico | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301510 | Topografia do disco óptico - HRT - binocular | NÃO | --- | | | | | | |
| 41301528 | Cauterização de alta frequência em sistema genital e reprodutor feminino | SIM | TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA / CAF) | | | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41301536 | Colposcopia anal | SIM | COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA, PENISCOPIA, ANUSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301544 | Colposcopia por vídeo | SIM | COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA, PENISCOPIA, ANUSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41301552 | Vulvoscopia por vídeo | SIM | COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA, PENISCOPIA, ANUSCOPIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401018 | Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento informatizado (isocinético) | SIM | AValiação muscular POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINÉTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401026 | Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento mecânico (dinamometria/módulos de cargas) | SIM | AValiação muscular POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINÉTICA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401042 | Prova de auto-rotação cefálica | SIM | TESTES VESTIBULARES (COM OU SEM PROVA CALÓRICA, COM OU SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401042 | Prova de auto-rotação cefálica | SIM | TESTES VESTIBULARES, COM VECTO- ELETRONISTAGMOGRAFIA, COM OU SEM PROVAS CALÓRICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401050 | Prova de Lombard | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401069 | Provas imuno-alérgicas para bactérias (por antígeno) | SIM | PROVA IMUNOALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (POR ANTÍGENOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401077 | Provas imuno-alérgicas para fungos (por antígeno) | SIM | PROVA IMUNOALÉRGICAS PARA FUNGOS (POR ANTÍGENOS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401085 | Teste da histamina (duas áreas testadas) | SIM | TESTE DA HISTAMINA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401093 | Teste de adaptação patológica (tone decay test) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401107 | Teste de broncoprovocação | SIM | TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401115 | Teste de caminhada de 6 minutos | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401123 | Teste de desempenho anaeróbico em laboratório (T. de Wingate) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401131 | Teste de equilíbrio peritoneal (PET) | SIM | TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL (PET) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401140 | Teste de exercício dos 4 segundos | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401158 | Teste de exercício em ergômetro com determinação do lactato sanguíneo | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401166 | Teste de exercício em ergômetro com realização de gasometria arterial | SIM | TESTE ERGOMÉTRICO COM REALIZAÇÃO DE GASOMETRIA ARTERIAL | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 41401174 | Teste de exercício em ergômetro com monitorização da frequência cardíaca | SIM | TESTE ERGOMÉTRICO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 68 |
| 41401182 | Teste de exercício em ergômetro com monitorização do eletrocardiograma | SIM | TESTE ERGOMÉTRICO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 68 |
| 41401190 | Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados (teste cardiopulmonar de exercício) com qualquer ergômetro | SIM | TESTE ERGOMÉTRICO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO) COM OU SEM ELETROCARDIOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401204 | Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados e eletrocardiograma | SIM | TESTE ERGOMÉTRICO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO) COM OU SEM ELETROCARDIOGRAMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401212 | Teste de glicerol (com audiometria tonal limiar pré e pós) | SIM | TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRÉ E PÓS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401220 | Teste de glicerol (com eletrococleografia pré e pós) | SIM | TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401239 | Teste de Hilger para paralisia facial | SIM | TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401247 | Teste de Huhner | SIM | TESTE DE HUHNER | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401255 | Teste de Mitsuda | SIM | TESTE DE MITSUDA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401263 | Teste de prótese auditiva | SIM | TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401271 | Teste de sensibilidade de contraste ou de cores - monocular | SIM | TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401280 | Teste de SISI | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401298 | Teste para broncoespasmo de exercício | SIM | TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCÍCIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401301 | Teste provocativo para glaucoma - binocular | SIM | TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401310 | Testes aeróbicos em campo com determinação do lactato sanguíneo | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401328 | Testes aeróbicos em campo com medida de gases expirados | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401336 | Testes aeróbicos em campo com telemetria da frequência cardíaca | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401344 | Testes anaeróbicos em campo com determinação do lactato sanguíneo | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401352 | Testes anaeróbicos em campo sem determinação do lactato sanguíneo | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41401360 | Testes cutâneo-alérgicos para alérgenos da poeira | SIM | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS (POEIRA, ALIMENTOS, FUNGOS, INSETOS, PÓLENS OU LÁTEX) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401379 | Testes cutâneo-alérgicos para alimentos | SIM | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS (POEIRA, ALIMENTOS, FUNGOS, INSETOS, PÓLENS OU LÁTEX) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401387 | Testes cutâneo-alérgicos para fungos | SIM | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS (POEIRA, ALIMENTOS, FUNGOS, INSETOS, PÓLENS OU LÁTEX) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401395 | Testes cutâneo-alérgicos para insetos hematófagos | SIM | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS (POEIRA, ALIMENTOS, FUNGOS, INSETOS, PÓLENS OU LÁTEX) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401409 | Testes cutâneo-alérgicos para pólenes | SIM | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS (POEIRA, ALIMENTOS, FUNGOS, INSETOS, PÓLENS OU LÁTEX) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401417 | Testes de aptidão em laboratório (agilidade, equilíbrio, tempo de reação e coordenação) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401425 | Testes de contato - até 30 substâncias | SIM | TESTES DE CONTATO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401433 | Testes de contato - por substância, acima de 30 | SIM | TESTES DE CONTATO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401441 | Testes de contato por fotossensibilização - até 30 substâncias | SIM | TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401450 | Testes de contato por fotossensibilização - por substância, acima de 30 | SIM | TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401468 | Testes do desenvolvimento (escala de Denver e outras) | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 41401476 | Testes vestibulares, com prova calórica, com eletrônístagmografia | SIM | TESTES VESTIBULARES (COM OU SEM PROVA CALÓRICA, COM OU SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401484 | Testes vestibulares, com prova calórica, sem eletrônístagmografia | SIM | TESTES VESTIBULARES (COM OU SEM PROVA CALÓRICA, COM OU SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401492 | Testes vestibulares, com vecto-eletrônístagmografia | SIM | TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA, COM OU SEM PROVAS CALÓRICAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401514 | Oximetria não invasiva | SIM | OXIMETRIA NÃO INVASIVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401522 | Teste cutâneo-alérgicos para látex | SIM | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS (POEIRA, ALIMENTOS, FUNGOS, INSETOS, PÓLENS OU LÁTEX) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401530 | Teste cutâneo-alérgicos Epitelis de Animais | SIM | TESTES DE CONTATO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401549 | Teste de monitorização contínua da glicose (TMCG) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401557 | Repertorização | SIM | CONSULTA MÉDICA | | AMB | | | | |
| 41401573 | Estudo cito-alergológico (ECA) | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 41401581 | Teste de Heald | SIM | TESTE DA UREASE PARA HELICOBACTER PYLORI (TESTE DE HEALD) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401590 | Teste de imagens | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401603 | Teste de Teller - binocular | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401611 | Teste de Wepmann | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401620 | Teste sensibilidade ao sal | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401638 | Teste suplementar de sensibilidade | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401646 | Testes cutâneos de contato (patch tests) | SIM | TESTES DE CONTATO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41401654 | Teste de fluxo salivar | SIM | TESTE DE FLUXO SALIVAR | OD | | | | | |
| 41401662 | Teste de estimulação músculo-esquelética "in vitro" (mínimo seis) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401670 | Teste de fibronectina fetal - indicador bioquímico para parto prematuro | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401689 | Metabolismo de repouso | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401697 | Estudo da halitose | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401700 | Teste de Wada | NÃO | --- | | | | | | |
| 41401719 | Teste rápido para detecção da PAMG-1 para diagnóstico de ruptura de membranas fetais | NÃO | --- | | | | | | |
| 41501012 | Biometria ultrassônica - monocular | SIM | BIOMETRIA ULTRASSÔNICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501020 | Cavernosometria | SIM | CAVERNOSOMETRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501047 | Dopplermetria dos cordões espermáticos | SIM | DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501063 | Investigação ultrassônica com registro gráfico (qualquer área) | SIM | INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501071 | Investigação ultrassônica com teste de stress e com registro gráfico | SIM | INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501080 | Investigação ultrassônica com teste de stress e sem registro gráfico | SIM | INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501098 | Investigação ultrassônica com teste de stress em esteira e com registro gráfico | SIM | INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501101 | Investigação ultrassônica sem registro gráfico (qualquer área) | SIM | INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501110 | Medida de índice de artelhos com registro gráfico | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 41501128 | Paquimetria ultrassônica - monocular | SIM | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501136 | Termometria cutânea (por lateralidade: pescoço, membros, bolsa escrotal, por território peniano) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41501144 | Tomografia de coerência óptica - monocular | SIM | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT Nº 69 |
| 41501179 | Fotopletismografia (venosa ou arterial) por lateralidade ou segmento | NÃO | --- | | | | | | |
| 41501187 | Medida de pressão segmentar (nos quatro segmentos) | NÃO | --- | | | | | | |
| 41501195 | Pletismografia (qualquer tipo) por lateralidade ou território | SIM | PLETISMOGRAFIA PENIANA NOTURNA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501209 | Medida de pressão hepática | SIM | MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA | | AMB | HCO | HSO | PAC | |
| 41501217 | Injeção intracavernosa | NÃO | --- | | | | | | |
| 41501225 | Oximetria arterial, perfil | SIM | OXIMETRIA NÃO INVASIVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501233 | Oximetria venosa, perfil | SIM | OXIMETRIA NÃO INVASIVA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 41501241 | Perfil de pressão uretral | NÃO | --- | | | | | | |
| 41501250 | Pressão intra abdominal urológica | NÃO | --- | | | | | | |
| 41501268 | Pressão arterial peniana | SIM | PRESSÃO ARTERIAL PENIANA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000012 | Sessão de psicomotricidade individual | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NO RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000020 | Sessão de psicomotricidade em grupo | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000039 | Sessão de ludoterapia individual | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000047 | Sessão de ludoterapia em grupo | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000055 | Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional | SIM | CONSULTA/SESSÃO COM TERAPEUTA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 107 |
| 50000063 | Consulta individual domiciliar, em terapia ocupacional | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000071 | Consulta individual hospitalar, em terapia ocupacional | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000080 | Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional | SIM | CONSULTA/SESSÃO COM TERAPEUTA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 107 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 50000098 | Sessão individual domiciliar, em terapia ocupacional | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000101 | Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000110 | Sessão de terapia ocupacional familiar | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000128 | Sessão de terapia ocupacional em grupo | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000136 | Sessão de terapia ocupacional para treinamento órteses, próteses e adaptações | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000144 | Consulta ambulatorial em fisioterapia | SIM | CONSULTA COM FISIOTERAPEUTA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 102 |
| 50000160 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO POR DISTÚRBIOS CONGÊNTOS OU REUMÁTICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000160 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000160 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000195 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DE QUEIMADOS PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000209 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000217 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000233 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário e reprodutor, e/ou proctológico | SIM | REEDUCAÇÃO E/OU REABILITAÇÃO NOS PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000241 | Consulta domiciliar em fisioterapia | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000250 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 50000268 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000276 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000284 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000292 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000306 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000314 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000322 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar por alterações endocrino-metabólicas | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000330 | Atendimento fisioterapêutico domiciliar para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário, reprodutor e/ou proctológico | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000349 | Consulta hospitalar em fisioterapia | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000365 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO POR DISTÚRBIOS CONGÊNTOS OU REUMÁTICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000365 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000365 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS) | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------|--|--|---|----|-----|-----|-----|-----|------------|
| 50000381 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000390 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DE QUEIMADOS PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000403 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000411 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000420 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar por alterações endócrino-metabólicas | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000446 | Reeducação Postural Global | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000454 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário, reprodutor e/ou proctológico | SIM | REEDUCAÇÃO E/OU REABILITAÇÃO NOS PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000462 | Consulta em psicologia | SIM | CONSULTA/SESSÃO COM PSICÓLOGO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 105 |
| 50000462 | Consulta em psicologia | SIM | CONSULTA/SESSÃO COM PSICÓLOGO E/OU TERAPEUTA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 106 |
| 50000470 | Sessão de psicoterapia individual por psicólogo | SIM | SESSÃO DE PSICOTERAPIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 108 |
| 50000489 | Sessão de psicoterapia em grupo por psicólogo | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000497 | Sessão de psicoterapia em casal por psicólogo | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000500 | Sessão de psicoterapia familiar por psicólogo | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000519 | Acompanhamento e reabilitação profissional por psicólogo | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000527 | Consulta hospitalar de enfermagem | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000535 | Consulta domiciliar de enfermagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000543 | Acompanhamento de cuidador domiciliar | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 50000551 | Acompanhamento de cuidador para paciente psiquiátrico | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000560 | Consulta ambulatorial por nutricionista | SIM | CONSULTA COM NUTRICIONISTA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 103 |
| 50000578 | Consulta domiciliar por nutricionista | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000586 | Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia | SIM | CONSULTA/SESSÃO COM FONOAUDIÓLOGO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 104 |
| 50000594 | Consulta individual domiciliar de fonoaudiologia | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000608 | Consulta individual hospitalar de fonoaudiologia | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000616 | Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia | SIM | CONSULTA/SESSÃO COM FONOAUDIÓLOGO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 104 |
| 50000624 | Sessão individual domiciliar de fonoaudiologia | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000632 | Sessão individual hospitalar de fonoaudiologia | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000640 | Sessão de fonoaudiologia em grupo | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000659 | Orientação fonoaudiológica aos pais/escolar/cuidador | SIM | CONSULTA/SESSÃO COM FONOAUDIÓLOGO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | | | | DUT Nº 104 |
| 50000667 | Análise acústica da voz por fonoaudiólogo | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000675 | Avaliação do processamento auditivo central por fonoaudiólogo | SIM | AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA / AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 5 |
| 50000683 | Visita de assistente social | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000691 | Consulta hospitalar por nutricionista | SIM | Resolução Normativa nº 387/2015, Art. 22 Inciso V | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000705 | Consulta ambulatorial de enfermagem | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000713 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000713 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 50000721 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000721 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000730 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000748 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000756 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000764 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000772 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endócrino-metabólicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000772 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endócrino-metabólicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000772 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endócrino-metabólicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000772 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endócrino-metabólicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NO RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000772 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endócrino-metabólicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000780 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endócrino-metabólicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000780 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endócrino-metabólicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000780 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endócrino-metabólicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 50000780 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endocrino-metabólicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NO RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000780 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endocrino-metabólicas | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000799 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000799 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000802 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000802 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000810 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória. | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000829 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000837 | Fisioterapia aquática individual (Hidroterapia) | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000845 | Fisioterapia aquática em grupo (Hidroterapia) | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000853 | Atendimento Fisioterapêutico individual em Pilates | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000861 | Atendimento Fisioterapêutico em grupo em Pilates | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000870 | Atendimento Fisioterapêutico em Quiropraxia | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000888 | Baropodometria | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000896 | Avaliação ergonômica | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 50000900 | EMG não invasivo | SIM | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000918 | Estabilometria | NÃO | --- | | | | | | |
| 50000926 | Ventilometria (incluindo Capacidade Vital, Capacidade Inspiratoria, volume minuto, volume corrente e todos índices derivados destas avaliações) | SIM | PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50000934 | Análise Eletroterapêutica não invasiva, identificação de ponto motor, cronaximetria, reobase, acomodação e curva I/T - por segmento ou membro | SIM | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50001000 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem Assistência Ventilatória Mecânica. | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50001019 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com Assistência Ventilatória Mecânica. | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50001043 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50001043 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO- ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50001051 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50001051 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO- ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50001060 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 50001060 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50001078 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50001078 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 50001167 | Confecção de recursos de tecnologia assistiva | NÃO | --- | | | | | | |
| 81000014 | Condicionamento em Odontologia | SIM | CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 86 |
| 81000030 | Consulta odontológica | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA | OD | | | | | |
| 81000049 | Consulta odontológica de Urgência | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA | OD | | | | | |
| 81000057 | Consulta odontológica de Urgência 24 hs | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA | OD | | | | | |
| 81000065 | Consulta odontológica inicial | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL | OD | | | | | |
| 81000073 | Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA DE AUDITORIA | OD | | | | | |
| 81000090 | Consulta para Técnica de Clareamento Dentário Caseiro | NÃO | --- | | | | | | |
| 81000111 | Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial | SIM | DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000138 | Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial | SIM | DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000154 | Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial | SIM | DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000170 | Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial | SIM | DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000189 | Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL | OD | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 81000197 | Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA | OD | | | | | |
| 81000200 | Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA | OD | | | | | |
| 81000219 | Diagnóstico e tratamento de halitose | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA | OD | | | | | |
| 81000235 | Diagnóstico e tratamento de xerostomia | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA | OD | | | | | |
| 81000243 | Diagnóstico por meio de enceramento | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA | OD | | | | | |
| 81000260 | Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA | OD | | | | | |
| 81000278 | Fotografia | NÃO | --- | | | | | | |
| 81000294 | Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) | SIM | LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO/PERIAPICAL COMPLETO) | OD | | | | | |
| 81000308 | Modelos ortodônticos | NÃO | --- | | | | | | |
| 81000324 | Radiografia antero-posterior | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000340 | Radiografia da ATM | SIM | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000367 | Radiografia da mão e punho - carpal | SIM | RADIOGRAFIA DE MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000367 | Radiografia da mão e punho - carpal | SIM | RADIOGRAFIA DE PUNHO | | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000375 | Radiografia interproximal - bite-wing | SIM | RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING | OD | | | | | |
| 81000383 | Radiografia oclusal | SIM | RADIOGRAFIA OCLUSAL | OD | | | | | |
| 81000405 | Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) | SIM | RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA) | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000413 | Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado para implantes | NÃO | --- | | | | | | |
| 81000421 | Radiografia periapical | SIM | RADIOGRAFIA PERIAPICAL | OD | | | | | |
| 81000430 | Radiografia pósterio-anterior | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000456 | Slide | NÃO | --- | | | | | | |
| 81000472 | Telerradiografia | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000480 | Telerradiografia com traçado cefalométrico | NÃO | --- | | | | | | |
| 81000510 | Tomografia computadorizada por feixe cônico – cone beam | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 81000529 | Tomografia convencional – linear ou multi-direcional | NÃO | --- | | | | | | |
| 81000537 | Traçado Cefalométrico | NÃO | --- | | | | | | |
| 81000545 | Diagnóstico e tratamento de trismo | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA | OD | | | | | |
| 81000553 | Documentação odontológica em mídia digital | NÃO | --- | | | | | | |
| 81000561 | Radiografia lateral corpo da mandíbula | SIM | RADIOGRAFIA DE MANDÍBULA/MAXILA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000570 | Técnica de localização radiográfica | SIM | RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING | OD | | | | | |
| 81000570 | Técnica de localização radiográfica | SIM | RADIOGRAFIA OCLUSAL | OD | | | | | |
| 81000570 | Técnica de localização radiográfica | SIM | RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA) | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 81000570 | Técnica de localização radiográfica | SIM | RADIOGRAFIA PERIAPICAL | OD | | | | | |
| 82000026 | Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | OD | | | | | |
| 82000034 | Alveoloplastia | SIM | ALVEOLOPLASTIA | OD | | | | | |
| 82000050 | Amputação radicular com obturação retrógrada | SIM | AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 82000069 | Amputação radicular sem obturação retrógrada | SIM | AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 82000077 | Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada | SIM | APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 82000085 | Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada | SIM | APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 82000158 | Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada | SIM | APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 82000166 | Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada | SIM | APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 82000174 | Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada | SIM | APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 82000182 | Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada | SIM | APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 82000190 | Aprofundamento/aumento de vestibulo | SIM | APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO | OD | | | | | |
| 82000212 | Aumento de coroa clínica | SIM | AUMENTO DE COROA CLÍNICA | OD | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 82000239 | Biópsia de boca | SIM | BIÓPSIA DE BOCA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 81 |
| 82000247 | Biópsia de glândula salivar | SIM | BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 82 |
| 82000255 | Biópsia de lábio | SIM | BIÓPSIA DE LÁBIO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 83 |
| 82000263 | Biópsia de língua | SIM | BIÓPSIA DE LÍNGUA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 84 |
| 82000271 | Biópsia de mandíbula | SIM | BIÓPSIA DE MANDÍBULA/MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 85 |
| 82000280 | Biópsia de maxila | SIM | BIÓPSIA DE MANDÍBULA/MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 85 |
| 82000298 | Bridectomia | SIM | BRIDECTOMIA | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82000301 | Bridotomia | SIM | BRIDOTOMIA | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82000336 | Cirurgia odontológica a retalho | SIM | CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO | OD | | | | | |
| 82000336 | Cirurgia odontológica a retalho | SIM | EXODONTIA A RETALHO | OD | | | | | |
| 82000344 | Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos | NÃO | --- | | | | | | |
| 82000352 | Cirurgia para exostose maxilar | SIM | CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR | OD | | | | | |
| 82000360 | Cirurgia para torus mandibular – bilateral | SIM | CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR | OD | | | | | |
| 82000387 | Cirurgia para torus mandibular – unilateral | SIM | CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR | OD | | | | | |
| 82000395 | Cirurgia para torus palatino | SIM | CIRURGIA PARA TORUS PALATINO | OD | | | | | |
| 82000417 | Cirurgia periodontal a retalho | SIM | CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO | OD | | | | | |
| 82000441 | Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial | SIM | COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | | | | | |
| 82000468 | Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial | SIM | CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | | | | | |
| 82000484 | Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial | SIM | CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | | | | | |
| 82000506 | Controle pós-operatório em odontologia | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | OD | | | | | |
| 82000522 | Criocirurgia de neoplasias da região buco-maxilo-facial | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 82000549 | Crioterapia ou termoterapia em odontologia | NÃO | --- | | | | | | |
| 82000557 | Cunha proximal | SIM | CUNHA PROXIMAL | OD | | | | | |
| 82000581 | Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua | SIM | AUTOENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 82000603 | Enxerto com osso autógeno do mento | SIM | AUTOENXERTO ÓSSEO | | | HCO | HSO | | |
| 82000620 | Enxerto com osso liofilizado | NÃO | --- | | | | | | |
| 82000646 | Enxerto conjuntivo subepitelial | NÃO | --- | | | | | | |
| 82000662 | Enxerto gengival livre | SIM | ENXERTO GENGIVAL LIVRE | OD | | | | | |
| 82000689 | Enxerto pediculado | SIM | ENXERTO PEDICULADO | OD | | | | | |
| 82000700 | Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica | SIM | ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA | OD | | | | | |
| 82000743 | Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial | SIM | EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82000778 | Exérese ou excisão de cálculo salivar | SIM | EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE CÁLCULO SALIVAR | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82000786 | Exérese ou excisão de cistos odontológicos | SIM | EXÉRESE DE PEQUENOS CISTOS DE MANDÍBULA/MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 91 |
| 82000794 | Exérese ou excisão de mucocèle | SIM | EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE MUCOCÈLE | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82000808 | Exérese ou excisão de rânula | SIM | EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE RÂNULA | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82000816 | Exodontia a retalho | SIM | EXODONTIA A RETALHO | OD | | | | | |
| 82000832 | Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética | SIM | EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA | OD | | | | | |
| 82000859 | Exodontia de raiz residual | SIM | EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL | OD | | | | | |
| 82000875 | Exodontia simples de permanente | SIM | EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE | OD | | | | | |
| 82000883 | Frenulectomia labial | SIM | FRENULECTOMIA LABIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82000891 | Frenulectomia lingual | SIM | FRENULECTOMIA LINGUAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82000905 | Frenulotomia labial | SIM | FRENOTOMIA/FRENULOTOMIA LABIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82000913 | Frenulotomia lingual | SIM | FRENOTOMIA/FRENULOTOMIA LINGUAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82000921 | Gengivectomia | SIM | GENGIVECTOMIA | OD | | | | | |
| 82000948 | Gengivoplastia | SIM | GENGIVOPLASTIA | OD | | | | | |
| 82000964 | Implante ortodôntico | NÃO | --- | | | | | | |
| 82000980 | Implante ósseo integrado | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 82001006 | Implante Zigomático | SIM | TRATAMENTO DE FRATURA DE MAXILA, REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA OU APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL | | | HCO | HSO | | |
| 82001022 | Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial | SIM | INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82001030 | Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial | SIM | INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82001049 | Levantamento do seio maxilar com osso autógeno | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001057 | Levantamento do seio maxilar com osso homólogo | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001065 | Levantamento do seio maxilar com osso liofilizado | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001073 | Odonto-seção | SIM | ODONTO-SECÇÃO | OD | | | | | |
| 82001103 | Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | OD | | | | | |
| 82001120 | Punção aspirativa orientada por imagem na região buco-maxilo-facial | SIM | PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA DE MASSAS, ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS ORIENTADA OU NÃO POR IMAGEM | | AMB | HCO | HSO | | |
| 82001138 | Reabertura - colocação de cicatrizador | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001154 | Reconstrução de sulco gengivo-labial | SIM | RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL | OD | | | | | |
| 82001170 | Redução cruenta de fratura alvéolo dentária | SIM | REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA | OD | | | | | |
| 82001189 | Redução incruenta de fratura alvéolo dentária | SIM | REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA | OD | | | | | |
| 82001197 | Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM) | SIM | REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DA ATM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 96 |
| 82001219 | Reeducação e/ou reabilitação de distúrbio buco-maxilo-facial | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA | | AMB | HCO | HSO | | |
| 82001235 | Reeducação e/ou reabilitação de sequela em traumatismo buco-maxilo-facial | SIM | REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 82001243 | Regeneração tecidual guiada – RTG | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001251 | Reimplante dentário com contenção | SIM | REIMPLANTE DE DENTE AVULSIONADO COM CONTENÇÃO | OD | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 82001286 | Remoção de dentes inclusos / impactados | SIM | REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS | OD | | | | | |
| 82001294 | Remoção de dentes semi-inclusos / impactados | SIM | REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS | OD | | | | | |
| 82001308 | Remoção de dreno extra-oral | SIM | REMOÇÃO DE DRENO EXTRA-ORAL | OD | | | | | |
| 82001316 | Remoção de dreno intra-oral | SIM | REMOÇÃO DE DRENO INTRA-ORAL | OD | | | | | |
| 82001324 | Remoção de implante dentário não ósseo integrado | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001332 | Remoção de implante dentário ósseo integrado no seio maxilar | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001367 | Remoção de odontoma | SIM | REMOÇÃO DE ODONTOMA | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82001375 | Remoção de tamponamento nasal | SIM | EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR | | AMB | HCO | HSO | | |
| 82001391 | Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 82001413 | Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco-maxilo-facial | SIM | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL | | | HCO | HSO | | |
| 82001430 | Retirada dos meios de fixação da região buco-maxilo-facial | SIM | RETIRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO (NA FACE) | | AMB | HCO | HSO | | |
| 82001448 | Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em odontologia | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001456 | Sedação medicamentosa ambulatorial em odontologia | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001464 | Sepultamento radicular | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001499 | Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial | SIM | SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 97 |
| 82001502 | Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001510 | Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 98 |
| 82001529 | Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 98 |
| 82001545 | Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial | SIM | BRIDECTOMIA | OD | AMB | HCO | HSO | | |
| 82001545 | Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial | SIM | BRIDOTOMIA | OD | AMB | HCO | HSO | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|---|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 82001553 | Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 99 |
| 82001588 | Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 88 |
| 82001596 | Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 88 |
| 82001618 | Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 99 |
| 82001634 | Tratamento Cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 87 |
| 82001642 | Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular - ATM | SIM | REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DA ATM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 96 |
| 82001650 | Tratamento de alveolite | SIM | TRATAMENTO DE ALVEOLITE | OD | | | | | |
| 82001669 | Tratamento odontológico regenerativo com enxerto de osso autógeno | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001685 | Tunelização | SIM | TUNELIZAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 101 |
| 82001707 | Ulectomia | SIM | ULECTOMIA | OD | | | | | |
| 82001715 | Ulotomia | SIM | ULOTOMIA | OD | | | | | |
| 82001723 | Aplicação de laser pós cirúrgico | NÃO | --- | | | | | | |
| 82001731 | Exodontia de semi-incluso/impactado supra numerário | SIM | REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS | OD | | | | | |
| 82001740 | Exodontia de incluso/impactado supra numerário | SIM | REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS | OD | | | | | |
| 82001758 | Marsupialização de cistos odontológicos | SIM | EXÉRESE DE PEQUENOS CISTOS DE MANDÍBULA/MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 91 |
| 82001758 | Marsupialização de cistos odontológicos | SIM | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | AMB | HCO | HSO | | DUT Nº 87 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 82001766 | Placa de contenção cirúrgica | SIM | Contemplado em vários procedimentos do Rol ANS | OD | | | | | |
| 83000020 | Coroa de acetato em dente decíduo | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 89 |
| 83000046 | Coroa de aço em dente decíduo | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 89 |
| 83000062 | Coroa de policarbonato em dente decíduo | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 89 |
| 83000089 | Exodontia simples de decíduo | SIM | EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO | OD | | | | | |
| 83000097 | Mantenedor de espaço fixo | NÃO | --- | | | | | | |
| 83000100 | Mantenedor de espaço removível | NÃO | --- | | | | | | |
| 83000127 | Pulpotomia em dente decíduo | SIM | PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO | OD | | | | | |
| 83000135 | Restauração atraumática em dente decíduo | SIM | TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 100 |
| 83000151 | Tratamento endodôntico em dente decíduo | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO | OD | | | | | |
| 84000015 | Aparelho protetor bucal | NÃO | --- | | | | | | |
| 84000031 | Aplicação de carióstático | SIM | APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 79 |
| 84000058 | Aplicação de selante - técnica invasiva | SIM | APLICAÇÃO DE SELANTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 80 |
| 84000074 | Aplicação de selante de fósulas e fissuras | SIM | APLICAÇÃO DE SELANTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 80 |
| 84000090 | Aplicação tópica de flúor | SIM | APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR | OD | | | | | |
| 84000112 | Aplicação tópica de verniz fluoretado | SIM | APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO | OD | | | | | |
| 84000139 | Atividade educativa em saúde bucal | SIM | ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL | OD | | | | | |
| 84000163 | Controle de biofilme (placa bacteriana) | SIM | CONTROLE DE BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA) | OD | | | | | |
| 84000171 | Controle de cárie incipiente | SIM | APLICAÇÃO DE SELANTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 80 |
| 84000171 | Controle de cárie incipiente | SIM | APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR | OD | | | | | |
| 84000171 | Controle de cárie incipiente | SIM | APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO | OD | | | | | |
| 84000171 | Controle de cárie incipiente | SIM | CONTROLE DE BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA) | OD | | | | | |
| 84000171 | Controle de cárie incipiente | SIM | REMINERALIZAÇÃO DENTÁRIA | OD | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| 84000198 | Profilaxia: polimento coronário | SIM | PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO | OD | | | | | |
| 84000201 | Remineralização | SIM | REMINERALIZAÇÃO DENTÁRIA | OD | | | | | |
| 84000228 | Teste de capacidade tampão da saliva | NÃO | --- | | | | | | |
| 84000236 | Teste de contagem microbiológica | NÃO | --- | | | | | | |
| 84000244 | Teste de fluxo salivar | SIM | TESTE DE FLUXO SALIVAR | OD | | | | | |
| 84000252 | Teste de PH salivar | SIM | TESTE DE PH SALIVAR (ACIDEZ SALIVAR) | OD | | | | | |
| 85000787 | Imobilização dentária em dentes decíduos | SIM | IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS | OD | | | | | |
| 85100013 | Capeamento pulpar direto | SIM | CAPEAMENTO PULPAR DIRETO - EXCLUINDO RESTAURAÇÃO FINAL | OD | | | | | |
| 85100021 | Clareamento dentário caseiro | NÃO | --- | | | | | | |
| 85100030 | Clareamento dentário de consultório | NÃO | --- | | | | | | |
| 85100048 | Colagem de fragmentos dentários | SIM | COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS | OD | | | | | |
| 85100056 | Curativo de demora em endodontia | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85100056 | Curativo de demora em endodontia | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85100056 | Curativo de demora em endodontia | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85100056 | Curativo de demora em endodontia | SIM | TRATAMENTO DE ODONTALGIA AGUDA | OD | | | | | |
| 85100056 | Curativo de demora em endodontia | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85100056 | Curativo de demora em endodontia | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85100056 | Curativo de demora em endodontia | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85100064 | Faceta direta em resina fotopolimerizável | SIM | FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL | OD | | | | | |
| 85100072 | Placa de Acetato para Clareamento Caseiro | NÃO | --- | | | | | | |
| 85100080 | Restauração atraumática em dente permanente | SIM | TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 100 |
| 85100099 | Restauração de amálgama - 1 face | SIM | RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA | OD | | | | | |
| 85100102 | Restauração de amálgama - 2 faces | SIM | RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA | OD | | | | | |
| 85100110 | Restauração de amálgama - 3 faces | SIM | RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA | OD | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 85100129 | Restauração de amálgama - 4 faces | SIM | RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA | OD | | | | | |
| 85100137 | Restauração em ionômero de vidro - 1 face | SIM | RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO | OD | | | | | |
| 85100145 | Restauração em ionômero de vidro - 2 faces | SIM | RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO | OD | | | | | |
| 85100153 | Restauração em ionômero de vidro - 3 faces | SIM | RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO | OD | | | | | |
| 85100161 | Restauração em ionômero de vidro - 4 faces | SIM | RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO | OD | | | | | |
| 85100170 | Restauração em resina (indireta) - Inlay | NÃO | --- | | | | | | |
| 85100196 | Restauração em resina fotopolimerizável 1 face | SIM | RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL | OD | | | | | |
| 85100200 | Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces | SIM | RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL | OD | | | | | |
| 85100218 | Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces | SIM | RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL | OD | | | | | |
| 85100226 | Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces | SIM | RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL | OD | | | | | |
| 85100234 | Tratamento de fluorose - microabrasão | NÃO | --- | | | | | | |
| 85100242 | Adequação do meio bucal | SIM | ADEQUAÇÃO DO MEIO BUCAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 78 |
| 85100250 | Aplicação de laser terapêutico | NÃO | --- | | | | | | |
| 85100269 | Dessensibilização dentinária | SIM | DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA | OD | | | | | |
| 85200018 | Clareamento de dente desvitalizado | NÃO | --- | | | | | | |
| 85200026 | Preparo para núcleo intrarradicular | SIM | REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO/NÚCLEO PRÉ-FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 94 |
| 85200034 | Pulpectomia | SIM | TRATAMENTO DE ODONTALGIA AGUDA | OD | | | | | |
| 85200034 | Pulpectomia | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200034 | Pulpectomia | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO | OD | | | | | |
| 85200034 | Pulpectomia | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200034 | Pulpectomia | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200042 | Pulpotomia | SIM | PULPOTOMIA | OD | | | | | |
| 85200050 | Remoção de corpo estranho intracanal | SIM | REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL | OD | | | | | |
| 85200069 | Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 85200069 | Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200069 | Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200077 | Remoção de núcleo intrarradicular | SIM | REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRACANAL | OD | | | | | |
| 85200085 | Restauração temporária / tratamento expectante | SIM | RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE | OD | | | | | |
| 85200093 | Retratamento endodôntico birradicular | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200107 | Retratamento endodôntico multirradicular | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200115 | Retratamento endodôntico unirradicular | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200123 | Tratamento de perfuração endodôntica | SIM | TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO (RADICULAR/CÂMARA PULPAR) | OD | | | | | |
| 85200131 | Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA | OD | | | | | |
| 85200140 | Tratamento endodôntico birradicular | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200158 | Tratamento endodôntico multirradicular | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200166 | Tratamento endodôntico unirradicular | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200174 | Curativo endodôntico em situação de urgência | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200174 | Curativo endodôntico em situação de urgência | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200174 | Curativo endodôntico em situação de urgência | SIM | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200174 | Curativo endodôntico em situação de urgência | SIM | TRATAMENTO DE ODONTALGIA AGUDA | OD | | | | | |
| 85200174 | Curativo endodôntico em situação de urgência | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200174 | Curativo endodôntico em situação de urgência | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 85200174 | Curativo endodôntico em situação de urgência | SIM | TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85200182 | Curetagem apical | SIM | APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 85200182 | Curetagem apical | SIM | APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 85200182 | Curetagem apical | SIM | APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 85200182 | Curetagem apical | SIM | APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 85200182 | Curetagem apical | SIM | APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 85200182 | Curetagem apical | SIM | APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA | OD | | | | | |
| 85300012 | Dessensibilização dentária | SIM | DESENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA | OD | | | | | |
| 85300020 | Imobilização dentária em dentes permanentes | SIM | IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES | OD | | | | | |
| 85300039 | Raspagem sub-gengival/alisamento radicular | SIM | RASPAGEM SUB-GENGIVAL E ALISAMENTO RADICULAR/CURETAGEM DE BOLSA PERIODONTAL | OD | | | | | |
| 85300047 | Raspagem supra-gengival | SIM | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL E POLIMENTO CORONÁRIO | OD | | | | | |
| 85300055 | Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) | SIM | REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DE BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA) | OD | | | | | |
| 85300063 | Tratamento de abscesso periodontal agudo | SIM | TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL | OD | | | | | |
| 85300071 | Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA | SIM | CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO | OD | | | | | |
| 85300071 | Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA | SIM | CONTROLE DE BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA) | OD | | | | | |
| 85300071 | Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA | SIM | CUNHA PROXIMAL | OD | | | | | |
| 85300071 | Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA | SIM | GENGIVECTOMIA | OD | | | | | |
| 85300071 | Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA | SIM | GENGIVOPLASTIA | OD | | | | | |
| 85300071 | Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA | SIM | PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO | OD | | | | | |
| 85300071 | Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA | SIM | RASPAGEM SUB-GENGIVAL E ALISAMENTO RADICULAR/CURETAGEM DE BOLSA PERIODONTAL | OD | | | | | |
| 85300071 | Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA | SIM | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL E POLIMENTO CORONÁRIO | OD | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 85300080 | Tratamento de pericoronarite | SIM | CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO | OD | | | | | |
| 85300080 | Tratamento de pericoronarite | SIM | CONTROLE DE BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA) | OD | | | | | |
| 85300080 | Tratamento de pericoronarite | SIM | CUNHA PROXIMAL | OD | | | | | |
| 85300080 | Tratamento de pericoronarite | SIM | GENGIVECTOMIA | OD | | | | | |
| 85300080 | Tratamento de pericoronarite | SIM | GENGIVOPLASTIA | OD | | | | | |
| 85300080 | Tratamento de pericoronarite | SIM | PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO | OD | | | | | |
| 85300080 | Tratamento de pericoronarite | SIM | RASPAGEM SUB-GENGIVAL E ALISAMENTO RADICULAR/CURETAGEM DE BOLSA PERIODONTAL | OD | | | | | |
| 85300080 | Tratamento de pericoronarite | SIM | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL E POLIMENTO CORONÁRIO | OD | | | | | |
| 85300098 | Manutenção periodontal | SIM | CONSULTA ODONTOLÓGICA | OD | | | | | |
| 85300101 | Tracionamento de raiz residual | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400017 | Ajuste Oclusal por acréscimo | SIM | AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO | OD | | | | | |
| 85400025 | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo | SIM | AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO | OD | | | | | |
| 85400033 | Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400041 | Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400050 | Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400068 | Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400076 | Coroa provisória com pino | SIM | COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM OU SEM PINO/PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RESTAURÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | OD | | | | | DUT Nº 90 |
| 85400084 | Coroa provisória sem pino | SIM | COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM OU SEM PINO/PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RESTAURÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | OD | | | | | DUT Nº 90 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 85400092 | Coroa total acrílica prensada | SIM | COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM OU SEM PINO/PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RESTAUÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | OD | | | | | DUT Nº 90 |
| 85400106 | Coroa total em cerâmica pura | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400114 | Coroa total em cerômero | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL DE CERÔMERO UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 92 |
| 85400122 | Coroa total livre de metal (metalfree) sobre implante - cerâmica | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400130 | Coroa total livre de metal (metalfree) sobre implante - cerômero | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400149 | Coroa total metálica | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL METÁLICA UNITÁRIA- INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 93 |
| 85400157 | Coroa total metalo cerâmica | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400165 | Coroa total metalo plástica – cerômero | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400173 | Coroa total metalo plástica – resina acrílica | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400181 | Faceta em cerâmica pura | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400190 | Faceta em cerômero | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400203 | Guia cirúrgico para prótese total imediata | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400211 | Núcleo de preenchimento | SIM | NÚCLEO DE PREENCHIMENTO | OD | | | | | |
| 85400220 | Núcleo metálico fundido | SIM | REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO/NÚCLEO PRÉ-FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 94 |
| 85400238 | Onlay de Resina Indireta | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400246 | Órtese miorrelaxante (placa oclusal estabilizadora) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400254 | Órtese reposicionadora (placa oclusal reposicionadora) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400262 | Pino pré fabricado | SIM | REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO/NÚCLEO PRÉ-FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 94 |
| 85400270 | Placa oclusal resiliente | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 85400289 | Prótese fixa adesiva direta (provisória) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400297 | Prótese fixa adesiva em cerômero livre de metal (metal free) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400300 | Prótese fixa adesiva indireta em metalo cerâmica | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400319 | Prótese fixa adesiva indireta em metalo plástica | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400327 | Prótese parcial fixa em cerômero livre de metal (metal free) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400335 | Prótese parcial fixa em metalo cerâmica | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400343 | Prótese parcial fixa em metalo plástica | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400351 | Prótese parcial fixa In Ceran livre de metal (metal free) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400360 | Prótese parcial fixa provisória | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400378 | Prótese parcial removível com encaixes de precisão ou de semi precisão | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400386 | Prótese parcial removível com grampos bilateral | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400394 | Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400408 | Prótese total | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400416 | Prótese total imediata | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400424 | Prótese total incolor | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400432 | Provisório para Faceta | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400440 | Provisório para Inlay/Onlay | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400459 | Provisório para Restauração metálica fundida | SIM | COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM OU SEM PINO/PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RESTAURÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO | OD | | | | | DUT Nº 90 |
| 85400467 | Recimentação de trabalhos protéticos | SIM | RECIMENTAÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO | OD | | | | | |
| 85400475 | Reembasamento de coroa provisória | SIM | REEMBASAMENTO DE COROA PROVISÓRIA | OD | | | | | |
| 85400483 | Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400491 | Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório) | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 85400505 | Remoção de trabalho protético | SIM | REMOÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO | OD | | | | | |
| 85400513 | Restauração em cerâmica pura - inlay | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400521 | Restauração em cerâmica pura - onlay | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400530 | Restauração em cerômero - onlay | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400548 | Restauração em cerômero - inlay | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400556 | Restauração metálica fundida | SIM | REABILITAÇÃO COM RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 95 |
| 85400564 | Prótese total imediata sobre implantes | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400572 | Coroa 3/4 ou 4/5 | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400580 | JIG ou Front plato - órtese reposicionadora | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400599 | Planejamento em prótese | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 89 |
| 85400599 | Planejamento em prótese | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL DE CERÔMERO UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 92 |
| 85400599 | Planejamento em prótese | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL METÁLICA UNITÁRIA- INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 93 |
| 85400599 | Planejamento em prótese | SIM | REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO/NÚCLEO PRÉ-FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 94 |
| 85400599 | Planejamento em prótese | SIM | REABILITAÇÃO COM RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 95 |
| 85400602 | Ponto de solda | NÃO | --- | | | | | | |
| 85400610 | Prótese total caracterizada | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500011 | Coroa provisória sobre implante | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500020 | Coroa provisória sobre implante com carga imediata | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500038 | Coroa total metalo cerâmica sobre implante | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500046 | Coroa total metalo plástica sobre implante – cerômero | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 85500054 | Coroa total metalo plástica sobre implante – resina acrílica | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500062 | Guia cirúrgico para implante | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500070 | Intermediário protético (para implantes) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500089 | Manutenção de prótese sobre implantes | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500097 | Overdenture barra clipe ou o'ring sobre dois implantes | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500100 | Overdenture barra clipe ou o'ring sobre quatro ou mais implantes | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500119 | Overdenture barra clipe ou o'ring sobre três implantes | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500127 | Prótese parcial fixa implanto suportada | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500135 | Prótese parcial fixa provisória em carga imediata | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500143 | Protocolo Branemark em carga imediata para 4 implantes - parte protética | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500151 | Protocolo Branemark em carga imediata para 5 implantes - parte protética | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500160 | Protocolo Branemark para 4 implantes | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500178 | Protocolo Branemark para 5 implantes | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500186 | Protocolo Branemark provisório para 4 implantes | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500194 | Protocolo Branemark provisório para 5 implantes | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500208 | Barra clipe | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500216 | Plasma rico em plaquetas (PRP) | NÃO | --- | | | | | | |
| 85500224 | Tratamento de perimplantite por implante | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000012 | Aletas Gomes | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000020 | Aparelho de Klammt | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000039 | Aparelho de protração mandibular - APM | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000047 | Aparelho de Thurow | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000055 | Aparelho extra-bucal | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000063 | Aparelho ortodôntico fixo estético | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000080 | Aparelho ortodôntico fixo estético parcial | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 86000098 | Aparelho ortodôntico fixo metálico | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000110 | Aparelho ortodôntico fixo metálico parcial | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000128 | Aparelho removível com alças bionator invertida ou de Escheler | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000144 | Arco lingual | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000152 | Barra transpalatina fixa | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000160 | Barra transpalatina removível | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000179 | Bionator de Balters | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000187 | Blocos geminados de Clark – twinblock | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000195 | Botão de Nance | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000209 | Contenção fixa por arcada, em ortodontia | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000225 | Disjuntor palatino - Hiras | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000233 | Disjuntor palatino - Macnamara | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000241 | Distalizador com mola nitinol | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000250 | Distalizador de Hilgers | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000268 | Distalizador Distal Jet | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000276 | Distalizador Pendulo/Pendex | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000284 | Distalizador tipo Jones Jig | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000292 | Documentação eletromiográfica | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000306 | Gianelly | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000314 | Grade palatina fixa | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000322 | Grade palatina removível | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000330 | Herbst encapsulado | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000357 | Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000365 | Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho ortopédico | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000373 | Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho removível | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000381 | Máscara facial – Delaire e Tração Reversa | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000390 | Mentoneira | NÃO | --- | | | | | | |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|--|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 86000403 | Modelador elástico de Bimler | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000411 | Monobloco | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000420 | Obtenção de modelos gnatostáticos de Planas | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000438 | Pistas diretas de Planas - superior e inferior | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000446 | Pistas indiretas de Planas | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000454 | Placa de distalização de molares | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000462 | Placa de Hawley | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000470 | Placa de Hawley - com torno expensor | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000489 | Placa de mordida ortodôntica | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000497 | Placa de Schwarz | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000500 | Placa de verticalização de caninos | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000519 | Placa dupla de Sanders | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000527 | Placa encapsulada de Maurício | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000535 | Placa lábio-ativa | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000543 | Plano anterior fixo | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000551 | Plano inclinado | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000560 | Quadrihélice | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000578 | Regulador de função de Frankel | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000586 | Simões Network | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000594 | Splinter | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000608 | Placa de contenção ortodôntica | NÃO | --- | | | | | | |
| 86000616 | Recolocação de mantenedor de espaço | NÃO | --- | | | | | | |
| 87000016 | Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais | SIM | ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS | OD | | | | | |
| 87000024 | Atividade educativa para pais e/ou cuidadores | SIM | ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL | OD | | | | | |
| 87000032 | Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais | SIM | CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 86 |
| 87000040 | Coroa de acetato em dente permanente | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 89 |

Nota: Tabela com indicativo de Correlação (Sim/Não) entre as Tabelas de Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde v3.02 (2016.01) e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde RN nº 387/2015.

As indicações (Sim/Não) constantes neste arquivo tem a finalidade de facilitar a comunicação entre as tabelas, conforme Nota nº 13, de 17 de janeiro de 2013, disponível no endereço eletrônico:

<<http://www.ans.gov.br/images/stories/Plano_de_saude_e_Operadoras/Area_do_consumidor/nota13_geas_ggras_dipro_17012013.pdf>>

Legenda: PAC - Procedimento de Alta Complexidade DUT - Diretriz de Utilização

| Código TUSS Tab 22 | Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS) v3.02 _2016.01 | ROL ANS Obrigatório Correlação (Sim/Não) | ROL ANS Resolução Normativa nº 387/2015 | OD | AMB | HCO | HSO | PAC | DUT |
|--------------------------|---|---|--|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 87000059 | Coroa de aço em dente permanente | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 89 |
| 87000067 | Coroa de policarbonato em dente permanente | SIM | REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | OD | | | | | DUT Nº 89 |
| 87000148 | Estabilização por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia | SIM | ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA | OD | | | | | |
| 87000164 | Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia | NÃO | --- | | | | | | |
| 87000180 | Sedação medicamentosa ambulatorial em pacientes com necessidades especiais em odontologia | NÃO | --- | | | | | | |
| 87000199 | Colocação de aparelho ortodôntico removível | NÃO | --- | | | | | | |