

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	10101012	Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	Sim	Núcleo		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Se é consulta básica (pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia): até 07 (sete) dias úteis; Se é consulta nas demais especialidades médicas: até 14 (quatorze) dias úteis
22	10101020	Consulta em domicílio	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	10101039	Consulta em pronto socorro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Imediato	Imediato
22	10102019	Visita hospitalar (paciente internado)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	10103015	Atendimento ao recém-nascido em berçário	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	10103023	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de baixo risco)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	10103031	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	10104011	Atendimento do intensivista diarista (por dia e por paciente)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	10104020	Atendimento médico do intensivista em UTI geral ou pediátrica (plantão de 12 horas - por paciente)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	10105034	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, 1ª hora - a partir do deslocamento do médico - acompanhamento médico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	10105042	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, por hora adicional - até o retorno do médico à base - acompanhamento médico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	10105050	Transporte extra-hospitalar aéreo ou aquático de pacientes graves, 1ª hora - a partir do deslocamento do médico - acompanhamento médico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	10105069	Transporte extra-hospitalar aéreo ou aquático de pacientes graves, por hora adicional - acompanhamento médico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	10105077	Acompanhamento médico para transporte intra-hospitalar de pacientes graves, com ventilação assistida, da UTI para o centro de diagnóstico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	10106014	Aconselhamento genético	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	10106030	Atendimento ao familiar do adolescente	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 07 (sete) dias úteis
22	10106049	Atendimento pediátrico a gestantes (3º trimestre)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 07 (sete) dias úteis
22	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			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	10106073	Junta Médica (três ou mais profissionais) - destina-se ao esclarecimento diagnóstico ou decisão de conduta em caso de difícil solução - por profissional	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	10106090	Junta Médica - pagamento de honorários médicos referente a 3ª opinião, conforme resolução Consu nº 8	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Obedece o prazo do procedimento que está sendo discutido e que necessita da junta médica	Obedece o prazo do procedimento que está sendo discutido e que necessita da junta médica
22	10106103	Perícia médica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	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			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	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			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	10106138	Prova de direção veicular em banca especial - Avaliação Clínica durante a prova de direção veicular procedida por dois médicos simultaneamente	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	10106146	Atendimento ambulatorial em puericultura	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 07 (sete) dias úteis
22	10106154	Atendimento ambulatorial oftalmológico de criança pré-verbal (<4 anos) ou crianças com déficit intelectual, dificuldade de comunicação ou pouco colaborativas, realizado em consultório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	10106162	Atendimento para avaliação oftalmológica ao recém-nascido em berçário ou UTI	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101015	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante renal - por avaliação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101023	Análise da proporcionalidade cineantropométrica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101074	Avaliação nutrológica (inclui consulta)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101082	Avaliação nutrológica pré e pós-cirurgia bariátrica (inclui consulta)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101090	Avaliação da composição corporal por antropometria (inclui consulta)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101104	Avaliação da composição corporal por bioimpedanciometria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101112	Avaliação da composição corporal por pesagem hidrostática	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20101120	Controle anti-doping (por período de 2 horas) - durante competições	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20101139	Controle anti-doping (por período de 2 horas) - fora de competições	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20101155	Prestação de serviços em delegações ou competições esportivas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	20101171	Rejeição de enxerto renal - tratamento ambulatorial - avaliação clínica diária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101198	Teste e adaptação de lente de contato (sessão) - binocular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20101201	Avaliação clínica e eletrônica de paciente portador de dispositivo cardíaco eletrônico implantável (marca-passo, estimulador multissítio/ressincronizador, desfibrilador ou monitor de eventos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101210	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de córnea -por avaliação do 11º ao 30º dia até 3 avaliações	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101228	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de medula óssea	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101236	Avaliação geriátrica ampla - AGA	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 14 (quatorze) dias úteis
22	20101244	Avaliação e seleção para implante coclear unilateral	Sim	Não	DUT Nº 33	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101252	Ativação do implante coclear unilateral	Sim	Não	DUT Nº 33	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101260	Mapeamento e balanceamento dos eletrodos do implante coclear unilateral	Sim	Não	DUT Nº 33	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101279	Potencial evocado eletricamente no sistema auditivo central	Sim	Não	DUT Nº 33	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101287	Reflexo estapediano eliciado eletricamente unilateral	Sim	Não	DUT Nº 33	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101295	Troca do processador de áudio do implante coclear unilateral	Sim	Sim	DUT Nº 33	Pedido médico justificado atendendo a DUT 33 , informar idade ,laudos de exames que comprovem o item selecionado na DUT (DUT ampla e para cada item seria um laudo específico , não há como detalhar aqui)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101309	Avaliação clínica pré coleta de liquor no teste de punção lombar única ou repetida – TAP test	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20101317	Avaliação clínica pós coleta de liquor no teste de punção lombar única ou repetida – TAP test	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20101325	Avaliação e diagnóstico de morte encefálica - exame clínico que confirme coma não perceptivo e ausência de função tronco encefálico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101333	Avaliação e diagnóstico de morte encefálica - teste de apneia que confirme ausência de movimentos respiratórios após estimulação máxima dos centros respiratórios	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101341	Avaliação neurológica ampla - ANA	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101350	Programação de dispositivos neurofuncionais	Sim	Não	DUT Nº 45	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101368	Teste de provocação oral (TPO) com alimentos	Sim	Não	DUT Nº 152	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101376	Teste cutâneo de puntura ou intradérmico com medicamentos (até 3 drogas)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20101384	Teste de provocação com medicamentos via oral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20101392	Teste de provocação com medicamentos via injetável	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20101406	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-cirurgia fistulizante antoglaucômata - por avaliação do 11º ao 30º dia, até três avaliações	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101414	Acompanhamento clínico ambulatorial do tabagista, por avaliação, do 1º ao 90º dia, até 7 avaliações clínicas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101422	Monoximetria não invasiva (Coex)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20101430	Acompanhamento clínico ambulatorial do pós-operatório de cirurgia de catarata congênita ou glaucoma congênito, por avaliação do 11º ao 30º dias, até 3 avaliações, em consultório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	20101449	Acompanhamento clínico ambulatorial da retinopatia da prematuridade por avaliação do 1º ao 30º dia, até 5 avaliações, em consultório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101457	Acompanhamento clínico ambulatorial de uveítes anteriores agudas e/ou coriorrenites focais ou disseminadas em atividade por avaliação do 1º ao 30º dia, até 5 avaliações, em consultório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20101465	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante hepático	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20102011	Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20102020	Holter de 24 horas - 3 canais - digital	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	Sim	Não	DUT Nº 56	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20102062	Monitor de eventos sintomáticos por 15 a 30 dias (LOOPER)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20102070	Tilt teste	Sim	Sim	DUT Nº 67	Pedido médico com justificativa conforme DUT 67, Fornecer relatório que evidencie o quadro clínico atual, que comprove quadro de síncope recorrente, possíveis causas e ou tratamentos prévios.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20102089	Sistema Holter - 12 horas - 1 canal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20102097	Sistema Holter - 12 horas - 2 ou mais canais	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20102100	Sistema Holter - 24 horas - 1 canal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20102119	Monitorização eletrocardiográfica programada com transcrição - não contínua	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20102127	Holter 7 dias	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20102135	Holter cerebral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20102143	Tilt teste com provas farmacológicas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20102151	Gestão de pacientes com apneia obstrutiva do sono elegíveis para tratamento com pressão positiva contínua em via aérea	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20102160	Monitorização ambulatorial da pressão arterial de 5 dias - MAPA 5d	Sim	Não	DUT Nº162	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 5 (cinco) dias úteis
22	20102178	Monitorização contínua da insuficiência respiratória em pacientes com esclerose lateral amiotrófica (ELA) que necessitam de assistência ventilatória não-invasiva	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20103018	Adaptação e treinamento de recursos ópticos para visão subnormal (por sessão) - binocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103026	Amputação bilateral (preparação do coto)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103034	Amputação bilateral (treinamento protético)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103042	Amputação unilateral (preparação do coto)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103050	Amputação unilateral (treinamento protético)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103069	Assistência fisioterápica respiratória em pré e pós-operatório de condições cirúrgicas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103077	Ataxias	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103093	Atendimento fisioterápico no pré e pós-operatório de pacientes para prevenção de sequelas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103107	Atendimento fisioterápico no pré e pós-parto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103115	Atividade reflexa ou aplicação de técnica cinesioterápica específica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20103123	Atividades em escola de postura (máximo de 10 pessoas) - por sessão	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	20103131	Biofeedback com EMG	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103140	Bloqueio fendílico, alcoólico ou com toxina botulínica por segmento corporal	Sim	Sim	DUT Nº 8	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 8, tratamento das distonias focais e segmentares ou portadores de espasticidade que apresentem comprometimento funcional, ou dor ou risco de estabelecimento de deformidades osteomusculares, conforme critérios pré estabelecidos.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20103158	Confeção de órteses em material termo-sensível (por unidade)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103166	Confeção de prótese imediata	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa excluídos próteses, órteses e seus acessórios não ligados ao ato cirúrgico;	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103174	Confeção de prótese provisória	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103190	Disfunção vésico-uretral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103204	Distrofia simpático-reflexa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103212	Distúrbios circulatórios artério-venosos e linfáticos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103239	Exercícios de ortóptica (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103247	Exercícios para reabilitação do asmático (ERAC) - por sessão coletiva	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103255	Exercícios para reabilitação do asmático (ERA) - por sessão individual	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103263	Hemiparesia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103271	Hemiplegia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103298	Hipo ou agenesia de membros	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103301	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103336	Manipulação vertebral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20103344	Miopatias	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103360	Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103387	Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS5	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	20103395	Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório, até 8 semanas de programa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103409	Pacientes com doenças neuro-músculo-esqueléticas com envolvimento tegumentar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103417	Pacientes sem doença coronariana clinicamente manifesta, mas considerada de alto risco, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103425	Paralisia cerebral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103433	Paralisia cerebral com distúrbio de comunicação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103441	Paraparesia/tetraparesia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103450	Paraplegia e tetraplegia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103468	Parkinson	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103549	Procedimentos mesoterápicos (por região anatômica)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20103557	Procedimentos mesoterápicos com calcitonina (qualquer segmento)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20103565	Processos inflamatórios pélvicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103573	Programa de exercício supervisionado com obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão individual	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20103581	Programa de exercício supervisionado com obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão coletiva	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20103590	Programa de exercício supervisionado sem obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão individual	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20103603	Programa de exercício supervisionado sem obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão coletiva	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103620	Reabilitação de paciente com endoprótese	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103638	Reabilitação labiríntica (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio-faciais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio T USS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103689	Retardo do desenvolvimento psicomotor	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103697	Sequelas de traumatismos torácicos e abdominais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103700	Sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103719	Sinusites	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103727	Reabilitação cardíaca supervisionada. Programa de 12 semanas. Duas a três sessões por semana (por sessão)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que comprove patologia ou tratamento realizado que demonstre a necessidade da reabilitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103743	Exercícios de pleóptica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20103751	Leme, análise de marcha	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104014	Actinoterapia (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104022	Aplicação de hipossensibilizante - em consultório (AHC) exclusivo o alérgeno - planejamento técnico para	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104049	Cateterismo vesical em retenção urinária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104057	Cauterização química vesical	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104065	Cerumen - remoção (bilateral)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104073	Crioterapia (grupo de até 5 lesões)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104081	Curativos em geral com anestesia, exceto queimados	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104090	Curativo de extremidades de origem vascular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104103	Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104111	Dilatação uretral (sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104120	Fototerapia com UVA (PUVA) (por sessão)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa (utilizada psoríase , vitiligo e outras afecções dermatológicas)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104138	Imunoterapia específica - 30 dias - planejamento técnico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104146	Imunoterapia inespecífica - 30 dias - planejamento técnico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104154	Instilação vesical ou uretral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a mesma	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104170	Sessão de eletroconvulsoterapia (em sala com oxímetro de pulso, monitor de ECG, EEG), sob anestesia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104189	Sessão de oxigenoterapia hiperbárica (por sessão de 2 horas)	Sim	Sim	DUT Nº 58	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 58 , formulário padrão Stellantis Saúde preenchido	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104197	Sessão de psicoterapia de casal	Sim	Não	DUT Nº 541	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	10 dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	20104200	Sessão de psicoterapia de grupo (por paciente)	Sim	Sim	DUT Nº 108	Pedido médico com justificativa considerando a DUT 108, informar o CID , uma vez que a DUT é baseada no CID	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104219	Sessão de psicoterapia individual	Sim	Sim	DUT Nº 108	Pedido médico com justificativa considerando a DUT 108, informar o CID , uma vez que a DUT é baseada no CID	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104227	Sessão de psicoterapia infantil	Sim	Sim	DUT Nº 108	Pedido médico com justificativa considerando a DUT 108, informar o CID , uma vez que a DUT é baseada no CID	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104235	Terapia inalatória - por nebulização	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104243	Terapia oncológica com altas doses - planejamento e 1º dia de tratamento	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame anatomopatológico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104251	Terapia oncológica com altas doses - por dia subsequente de tratamento	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame anatomopatológico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104260	Terapia oncológica com aplicação de medicamentos por via intracavitária ou intratecal - por procedimento	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame anatomopatológico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104278	Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - planejamento e 1º dia de tratamento	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame anatomopatológico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	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	Sim		Pedido médico, laudo do exame anatomopatológico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104294	Terapia oncológica - planejamento e 1º dia de tratamento	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame anatomopatológico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104308	Terapia oncológica - por dia subsequente de tratamento	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame anatomopatológico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104316	Curativo de ouvido (cada)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104324	Curativo oftalmológico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104332	Bota de Unna - confecção	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104340	Cateterismo de canais ejaculadores	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104359	Massagem prostática	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104367	Pneumoperitônio (por sessão)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104375	Pneumotórax artificial	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104383	Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - ambulatorial	Sim	Sim		Pedido médico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104391	Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - ambulatorial	Sim	Sim	DUT Nº 65	Pedido médico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104405	Terapia fotodinâmica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104413	Estimulação magnética transcraniana superficial (repetida) - EMT	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio T USS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	20104421	Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) ambulatorial	Sim	Sim	DUT Nº 65	Pedido médico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104430	Terapia antineoplásica oral para tratamento do câncer	Sim	Sim	DUT Nº 64	Pedido médico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104448	Terapia de pressão negativa - ambulatorial	Sim	Sim	DUT Nº 148	Pedido médico justificado conforme DUT 148- portadores de úlcera de pé diabético, informar valor da classificação de Wagner que deve ser >ou = a 3	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104456	Tratamento preventivo da migrânea crônica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104464	Terapia imunoprolifática para o vírus sincicial respiratório (por sessão) – ambulatorial	Sim	Sim	DUT Nº 124	Pedido médico , justificado conforme DUT 124 e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico (indicado para crianças e prematuros conforme DUT)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104472	Terapia subcutânea com imunoglobulina humana policlonal	Sim	Sim		Pedido médico , justificado e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104480	Terapia anti-reabsortiva óssea intravenosa - ambulatorial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104499	Terapia biológica anti-reabsortiva óssea subcutânea - ambulatorial	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104502	Terapia anabólica óssea subcutânea - ambulatorial	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104510	Terapia imunobiológica intramuscular (por sessão) - ambulatorial	Sim	Sim	DUT Nº 65	Pedido médico justificado conforme DUT 65 e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104529	Aplicação de contraceptivo hormonal injetável	Sim	Sim		Pedido médico justificado conforme DUT 65 e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20104545	Terapia medicamentosa injetável ambulatorial	Sim	Sim	DUT Nº 158	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação com DUT Nº 158	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20104561	Terapia com Alfagalsidase para Doença de Fabry Clássica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20104588	Terapia para Doença de Fabry Clássica	Sim	Sim	DUT Nº 161	Pedido médico justificando conforme dut 161 , biopsia , exame genético +G6:G8	10 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20105010	Perícia forense, por psiquiatra forense	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20105029	Perícia psiquiátrica administrativa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20105037	Fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes para colostomia, ileostomia e urostomia, sonda vesical de demora e coletor de urina	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20201010	Acompanhamento clínico de transplante renal no período de internação do receptor e do doador (pós-operatório até 15 dias)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20201028	Acompanhamento peroperatório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20201036	Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (primeira hora)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	20201044	Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (horas suplementares) - máximo de 4 horas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20201052	Cardioversão elétrica eletiva (avaliação clínica, eletrocardiográfica, indispensável à desfibrilação)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20201060	Rejeição de enxerto renal - tratamento internado - avaliação clínica diária - por visita	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20201079	Transplante duplo rim-pâncreas - acompanhamento clínico (pós-operatório até 15 dias)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20201087	Tratamento conservador de traumatismo crânioencefálico, hipertensão intracraniana e hemorragia (por dia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20201095	Assistência cardiológica no pós-operatório de cirurgia cardíaca (após a alta da UTI)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20201109	Avaliação clínica diária enteral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20201117	Avaliação clínica diária parenteral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20201125	Avaliação clínica diária parenteral e enteral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20201133	Acompanhamento médico na litotripsia extracorpórea	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20201141	Acompanhamento clínico de transplante hepático no período de internação do receptor e do doador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20201150	Acompanhamento clínico hospitalar do tabagista em síndrome de abstinência, por avaliação, com visitas pós internação e pré alta, limitada a 2	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	20202016	Cardiotocografia anteparto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20202024	Cardiotocografia intraparto (por hora) até 6 horas externa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20202032	Monitorização hemodinâmica invasiva (por 12 horas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20202040	Monitorização neurofisiológica intra-operatória	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20202059	Potencial evocado intra-operatório - monitorização cirúrgica (PE/IO)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20202067	Monitorização da pressão intracraniana (por dia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20203012	Assistência fisiátrica respiratória em paciente internado com ventilação mecânica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20203020	Eletroestimulação do assoalho pélvico e/ou outra técnica de exercícios perineais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20203047	Assistência fisiátrica respiratória em doente clínico internado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20203063	Pacientes com doença isquêmica do coração, hospitalizado, até 8 semanas de programa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20203071	Pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca, hospitalizado, até 8 semanas de programa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	20204027	Cardioversão elétrica de emergência	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	20204035	Cardioversão química de arritmia paroxística em emergência	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	20204043	Priapismo - tratamento não cirúrgico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	20204086	Terapia oncológica com aplicação intra-arterial de medicamentos, em regime de aplicação peroperatória, por meio de cronoinfusor ou perfusor extra-corpórea	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame anatomopatológico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20204159	Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - hospitalar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	20204167	Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - hospitalar	Sim	Sim	DUT Nº 65	Pedido médico e justificativa que atenda a DUT 65 e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20204175	Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) - hospitalar	Sim	Sim	DUT Nº 65	Pedido médico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20204183	Terapia imunoprolifática para o vírus sincicial respiratório (por sessão) – hospitalar	Sim	Sim	DUT Nº 124	Pedido médico , justificado conforme DUT 124 e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico (indicado para crianças e prematuros conforme DUT)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20204191	Trombólise endovenosa no acidente vascular cerebral AVC isquêmico agudo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo dos exames comprobatórios	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	20204205	Terapia anti-reabsortiva óssea intravenosa - hospitalar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20204213	Terapia biológica anti-reabsortiva óssea subcutânea - hospitalar	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20204221	Terapia anabólica óssea subcutânea - hospitalar	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	20204230	Terapia imunobiológica intramuscular (por sessão) - hospitalar	Sim	Sim	DUT Nº 65	Pedido médico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20204248	Terapia com alfacerliponase para Lipofuscinose Ceróide Neuronal Tipo 2 (CLN2)	Sim	Sim		Pedido médico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	20204256	Terapia avançada para o tratamento da Atrofia Muscular Espinhal	Sim	Sim	DUT Nº 159	Pedido médico e formulário Stellantis Saúde do esquema terapêutico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30101018	Abrasão cirúrgica (por sessão)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa (lixamento de pele para remoção de manchas)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101026	Alopecia parcial - exérese e sutura	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30101034	Alopecia parcial - rotação de retalho	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30101042	Alopecia parcial - rotação múltipla de retalhos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101050	Apêndice pré-auricular - ressecção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101069	Autonomização de retalho - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101077	Biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30101085	Biópsia de unha	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101093	Calosidade e/ou mal perfurante - desbastamento (por lesão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101107	Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101115	Cirurgia da hidrosadenite (por região)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101123	Cirurgia micrográfica de Mohs	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa informando tamanho e profundidade da lesão	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101140	Correção cirúrgica de linfedema (por estágio)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa , detalhando quadro clínico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101158	Correção cirúrgica de sequelas de alopecia traumática com microenxertos pilosos (por região)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101166	Correção de deformidades nos membros com utilização de implantes	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa , exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101174	Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o emprego de expansores em retalhos musculares ou miocutâneos (por estágio)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa , exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101182	Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos, com o emprego de expansores de tecido, em retalhos cutâneos (por estágio)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa , exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101190	Correção de lipodistrofia braquial, crural ou trocateriana de membros superiores e inferiores	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30101204	Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101212	Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) ambulatorial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101220	Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101239	Curativo especial sob anestesia - por unidade topográfica (UT)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, detalhando a lesão, tamanho e localização, bem como descrever qual o curativo a ser utilizado. Código apenas para queimados	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101247	Curetagem e eletrocoagulação de CA de pele (por lesão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101255	Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 5 lesões)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101263	Dermaabrasão de lesões cutâneas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101271	Dermolipectomia para correção de abdome em avental	Sim	Sim	DUT Nº 18	Pedido médico com história clínica que atenda aos critérios da DUT 18. Cobertura obrigatória em casos de pacientes que apresentem abdome em avental decorrente de grande perda ponderal (em consequência de tratamento clínico para obesidade mórbida ou após cirurgia de redução de estômago).	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30101280	Desbridamento cirúrgico - por unidade topográfica (UT)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, código só para queimados	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101298	Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupo de até 5 lesões)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101301	Enxerto cartilaginoso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101310	Enxerto composto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101328	Enxerto de mucosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101336	Enxerto de pele (homoenxerto inclusive)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101344	Enxerto de pele múltiplo - por unidade topográfica (UT)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e detalhamento da lesão, localização. Código só para queimados	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101352	Epilação por eletrólise (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101360	Escalpo parcial - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101379	Escalpo total - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101387	Escarectomia descompressiva (pele e estruturas profundas) - por unidade topográfica (UT)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101395	Esfoliação química média (por sessão)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30101409	Esfoliação química profunda (por sessão)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30101417	Esfoliação química superficial (por sessão)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30101425	Exérese de higroma cístico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames qde imagem que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101433	Exérese de higroma cístico no RN e lactente	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames qde imagem que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101441	Exérese de lesão com auto-enxertia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa com detalhamento da lesão, tamanho, profundidade e localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101450	Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa informando o tamanho da lesão, profundidade e localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101468	Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101476	Exérese de tumor e rotação de retalho músculo-cutâneo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames de imagem que confirmem a solicitação, informar também localização e tamanho	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101484	Exérese de unha	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101492	Exérese e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de até 5 lesões)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101506	Exérese tangencial (shaving) - (por grupo de até 5 lesões)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, informando o tamanho da lesão, profundidade e localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101514	Expansão tissular (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101522	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, informar tamanho do ferimento e localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101530	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados (por estágio)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa , informando o tamanho da lesão , profundidade e localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101549	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e retalhos cutâneos à distância	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101557	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalho fasciocutâneo ou axial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa , informando o tamanho da lesão , profundidade e localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101565	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos miocutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa , informando o tamanho da lesão , profundidade e localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101573	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos musculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa , informando o tamanho da lesão , profundidade e localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101581	Extensos ferimentos, cicatrizes, ou tumores - exérese e enxerto cutâneo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa , informando o tamanho da lesão , profundidade e localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101590	Face - biópsia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101603	Ferimentos infectados e mordidas de animais (desbridamento)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101611	Incisão e drenagem de tenossinovites purulentas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101620	Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101638	Incisão e drenagem de flegmão	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101646	Infiltração intralésional, cicatricial / hemangiomas - por sessão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101654	Lasercirurgia (por sessão)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30101662	Matricectomia por dobra ungueal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101670	Plástica em Z ou W	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101689	Reconstrução com retalhos de gálea aponeurótica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames de imagem que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101697	Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames de imagem que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101700	Retalho local ou regional	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101719	Retalho muscular ou miocutâneo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101735	Retirada de corpo estranho subcutâneo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101743	Retração cicatricial de axila - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101751	Retração cicatricial de zona de flexão e extensão de membros superiores e inferiores - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio T USS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101760	Retração cicatricial do cotovelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101778	Retração de aponevrose palmar (Dupuytren) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101786	Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento	Sim	Sim	DUT Nº 97	Pedido médico com justificativa, informar tamanho da lesão, profundidade, localização, região buco maxilo necessário seguir a DUT 97	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento	Sim	Não	DUT Nº 97	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30101808	Transecção de retalho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa informando localização e tamanho	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101816	Transferência intermediária de retalho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, informar tamanho, localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101824	Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101832	Tratamento cirúrgico de grandes hemangiomas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, informar tamanho, localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101840	Tratamento da miasse furunculóide (por lesão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101859	Tratamento de anomalias pilosas a laser/photoderm - por sessão	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30101867	Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, informar características da lesão, aspecto, tamanho, profundidade, localização,	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101875	Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101883	Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, informar características da lesão, aspecto, tamanho, profundidade, localização,	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101891	Tratamento de fistula cutânea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames de imagem que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101905	Tratamento de lesões cutâneas e vasculares a laser/photoderm - por sessão	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30101913	TU partes moles - exérese	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30101921	Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101930	Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirúrgico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101948	Cantoplastia ungueal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101956	Unha (enxerto) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101964	Retalho expandido	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30101972	Abdominoplastia pós bariátrica	Sim	Sim	DUT Nº 18	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 18 - abdome em avelta devido grande perda de peso, decorrente de tratamento clínico de obesidade mórbida ou cirurgia de redução de estômago	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30102014	Terapia de pressão negativa - cirúrgica	Sim	Sim	DUT Nº 148	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 148 que cita cobertura obrigatória para pacientes portadores de úlcera de pé diabético de grau ≥ 3 pela classificação de Wagner. Necessário detalhamento da lesão aspecto, localização, tamanho	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30102022	BIOPSIA DE PELE	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30102030	BIOPSIA DE TUMORES SUPERFICIAIS	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30102049	BIOPSIA DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30102057	BIOPSIA DE LINFONODO SUPERFICIAL	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30201012	Biópsia de lábio	Sim	Não	DUT Nº 83	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30201020	Excisão com plástica de vermelhão	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30201039	Excisão com reconstrução à custa de retalhos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, detalhamento da lesão	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30201047	Excisão com reconstrução total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, detalhamento da lesão	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30201055	Excisão em cunha	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, detalhamento da lesão	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30201063	Frenotomia labial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30201071	Queiloplastia para fissura labial unilateral - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30201080	Reconstrução de sulco gengivo-labial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30201098	Reconstrução total do lábio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30201101	Tratamento cirúrgico da macrostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30201110	Tratamento cirúrgico da microstomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30201128	Reconstrução parcial do lábio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202019	Alongamento cirúrgico do palato mole	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202027	Biópsia de boca	Sim	Sim	DUT Nº 81	Pedido médico com justificativa - a DUT 81 é para o segmento odontológico - não temos plano odontológico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30202035	Excisão de lesão maligna com reconstrução à custa de retalhos locais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e apresentação do exame que comprove a malignidade da lesão	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202043	Excisão de tumor de boca com mandibulectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202051	Exérese de tumor e enxerto cutâneo ou mucoso	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202060	Fístula orofacial - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202078	Glossectomia subtotal ou total, com ou sem mandibulectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202086	Palato-queiloplastia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202094	Palatoplastia com enxerto ósseo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30202108	Palatoplastia com retalho faríngeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202116	Palatoplastia com retalho miomucoso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202124	Palatoplastia parcial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202132	Palatoplastia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202140	Plástica do ducto parotídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30202159	Laserterapia para o tratamento da mucosite oral / orofaringe, por sessão	Sim	Sim	DUT Nº 51	Pedido médico com a justificativa que atenda a DUT 51, para tratamento de mucosite oral em pacientes com câncer, região cabeça e pescoço	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30203015	Frenotomia lingual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30203023	Tumor de língua - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30203031	Biópsia de língua	Sim	Sim	DUT Nº 84	Pedido médico com justificativa . A DUT 84 se refere apenas a segmentação odontológica quando e extensão e característica da le"sao permitirem o tratamento em regime ambulatorial	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30204011	Biópsia de glândula salivar	Sim	Não	DUT Nº 82	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30204020	Excisão de glândula submandibular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30204038	Exérese de rânula ou mucocele	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30204046	Parotidectomia parcial com conservação do nervo facial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30204054	Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30204062	Parotidectomia total com conservação do nervo facial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30204070	Parotidectomia total com reconstrução do nervo facial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30204089	Parotidectomia total com sacrifício do nervo facial, sem reconstrução	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30204097	Plastia de ducto salivar ou exérese de cálculo ou de rânula salivar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30204100	Ressecção de tumor de glândula sublingual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205018	Abscesso faríngeo - qualquer área	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205026	Adeno tonsilectomia - revisão cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205034	Adeno-amigdalectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30205042	Adenoidectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205050	Amigdalectomia das palatinas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205069	Amigdalectomia lingual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205077	Biópsia do cavum, orofaringe ou hipofaringe	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205085	Cauterização (qualquer técnica) por sessão	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205093	Corpo estranho de faringe - retirada em consultório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205107	Corpo estranho de faringe - retirada sob anestesia geral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30205115	Criptólise amigdaliana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205140	Faringolaringectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205158	Faringolaringoesofagectomia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205166	Ressecção de nasoangiofibroma	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205174	Ressecção de tumor de faringe (via bucal ou nasal)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205182	Ressecção de tumor de faringe com acesso por faringotomia ou por retalho jugal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205190	Ressecção de tumor de faringe com mandibulectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30205204	Ressecção de tumor de faringe por mandibulotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205212	Ressecção de tumor de nasofaringe via endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205220	Tonsilectomia a laser	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30205239	Tumor de boca ou faringe - ressecção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205247	Uvulopalatofaringoplastia (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205263	Uvulopalatofaringoplastia por radiofrequência	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30205271	Adenoidectomia por videoendoscopia	Sim	Sim		Pedido médico, laudo TC de seios da face ou videoendoscopia nasossinusal	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30205280	Ressecção de nasoangiofibroma por videoendoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30206014	Alargamento de traqueostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206022	Aritenoidectomia microcirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30206030	Aritenoidectomia ou aritenopexia via externa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206049	Confecção de fistula tráqueo-esofágica para prótese fonatória com miotomia faríngea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206065	Exérese de tumor por via endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206103	Injeção intralaringea de toxina botulínica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206120	Laringectomia parcial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206138	Laringectomia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206170	Laringofissura (inclusive com cordectomia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30206200	Laringotraqueoplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206219	Microcirurgia com laser para remoção de lesões malignas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação, informando localização, tamanho das lesões	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206227	Microcirurgia com uso de laser para ressecção de lesões benignas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação, informando localização, tamanho das lesões	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206235	Microcirurgia para decorticação ou tratamento de edema de Reinke	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206243	Microcirurgia para remoção de cisto ou lesão intracordal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206251	Microcirurgia para ressecção de papiloma	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206260	Microcirurgia para ressecção de pólio, nódulo ou granuloma	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30206278	Microcirurgia para tratamento de paralisia de prega vocal (inclui injeção de materiais)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206294	Reconstrução para fonação após laringectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206308	Tiroplastia tipo 1 com rotação de aritenóide	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206316	Tiroplastia tipo 1 simples	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206324	Tiroplastia tipo 2 ou 3	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206359	Tratamento cirúrgico da estenose laringo-traqueal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30206367	Tratamento cirúrgico de trauma laríngeo (agudo)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30207010	Redução de fratura do malar (sem fixação)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207029	Redução de fratura do malar (com fixação)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207037	Redução de fratura de seio frontal (acesso frontal)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207045	Redução de fratura de seio frontal (acesso coronal)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207061	Fratura do arco zigomático - redução instrumental sem fixação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207070	Fratura do arco zigomático - redução cirúrgica com fixação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207088	Fratura simples de mandíbula com contenção e bloqueio intermaxilar eventual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30207096	Fratura simples de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207100	Fratura naso etmóide órbito-etmoidal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207118	Fratura cominutiva de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207126	Fraturas complexas de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e eventual bloqueio intermaxilar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207134	Fraturas alveolares - fixação com aparelho e contenção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207142	Fratura de maxila, tipo Lefort I e II - redução e aplicação de levantamento zigomático-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207150	Fratura de maxila, tipo Lefort III - redução e aplicação de levantamento crânio-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30207169	Fratura Lefort I - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207177	Fratura Lefort II - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207185	Fratura Lefort III - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio-maxilar e bloqueio intermaxilar eventual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207193	Fraturas múltiplas de terço médio da face: fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio maxilar e bloqueio intermaxilar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207207	Fraturas complexas do terço médio da face, fixação cirúrgica com síntese, levantamento crânio-maxilar, enxerto ósseo, halo craniano eventual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207215	Retirada dos meios de fixação (na face)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207223	Tratamento conservador de fratura de ossos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30207231	Redução de luxação do ATM	Sim	Não	DUT Nº 96	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30208017	Artroplastia para luxação recidivante da articulação têmporo- mandibular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208025	Osteoplastia para prognatismo, micrognatismo ou laterognatismo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208033	Osteotomias alvéolo palatinas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208041	Osteotomias segmentares da maxila ou malar	Sim	Sim	DUT Nº 88	Pedido médico com justificativa . A DUT é para a segmentação odontológica, a cobertura será obrigatória quando a extensão, localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial, conforme indicação do cirurgião-dentista assistente.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30208050	Osteotomia tipo Lefort I	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208068	Osteotomia tipo Lefort II	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208076	Osteotomia tipo Lefort III - extracraniana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30208084	Osteotomia crânio-maxilares complexas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208092	Redução simples da luxação da articulação têmporo-mandibular com fixação intermaxilar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208106	Reconstrução parcial da mandíbula com enxerto ósseo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208114	Reconstrução total de mandíbula com prótese e ou enxerto ósseo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208122	Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo- mandibular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208130	Translocação etmóido orbital para tratamento do hipertelorismo miocutâneo associado a expensor de tecido - por lado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30208149	Tratamento cirúrgico ou artroplastia para luxação da articulação têmporo mandibular por artroscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30208157	Osteotomia da mandíbula e/ou maxila com aplicação de osteodistrator	Sim	Sim	DUT Nº 144	Pedido médico com justificativa clínica que atenda a DUT ANS : cobertura obrigatória para o tratamento da micrognatia/retrognatia decorrente de deformidade óssea congênita ou adquirida. Apresentar exames que comprovem solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30209013	Osteoplastias etmóide orbitais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30209021	Osteoplastias de mandíbula	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30209030	Osteoplastias do arco zigomático	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30209048	Osteoplastias da órbita	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30209056	Correção cirúrgica de depressão (afundamento) da região frontal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação RX e ou outros	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30210011	Hemiatrofia facial, correção com enxerto de gordura ou implante	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30210020	Correção de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o auxílio de expansores de tecidos - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa informando localização, tamanho e característica da lesão	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30210038	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), sem neurotização	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30210046	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital), sem neurotização	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30210054	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral) com neurotização	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30210062	Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital e oral) com neurotização	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30210070	Reconstrução com retalhos axiais supra-orbitais e supratrocleares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30210089	Reconstrução com retalho axial da artéria temporal superficial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30210097	Reconstrução com retalhos em VY de pedículo subarterial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30210100	Reconstrução com rotação do músculo temporal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30210119	Exérese de tumor maligno de pele	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação, informar localização, tamanho	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30210127	Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30211018	Biópsia de mandíbula	Sim	Não	DUT Nº 85	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30211034	Ressecção de tumor de mandíbula com desarticulação de ATM	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30211042	Hemimandibulectomia ou ressecção segmentar ou seccional da mandíbula	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30211050	Mandibulectomia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30211069	Mandibulectomia com ou sem esvaziamento orbitário e rinotomia lateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212014	Cervicotomia exploradora	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212022	Drenagem de abscesso cervical profundo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212030	Esvaziamento cervical radical (especificar o lado)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212049	Esvaziamento cervical radical ampliado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212057	Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212065	Exérese de cisto branquial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30212073	Exérese de cisto tireoglossos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212081	Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula cervical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação . Informar tipo de lesão e localização	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212090	Linfadenectomia profunda	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212103	Linfadenectomia superficial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212111	Neuroblastoma cervical - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212120	Punção-biópsia de pescoço	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212138	Reconstrução de esôfago cervical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30212146	Ressecção de tumor de corpo carotídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212154	Retração cicatricial cervical - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212162	Retração cicatricial cervical com emprego de expansores de tecido - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212170	Torçicelo congênito - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212189	Tratamento cirúrgico da lipomatose cervical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30212197	Tratamento cirúrgico de fistula com retalho cutâneo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30213010	Biópsia de tireóide	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30213029	Bócio mergulhante: extirpação por acesso cérvico-torácico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30213037	Istmetomia ou nodulectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30213045	Tireoidectomia parcial	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30213053	Tireoidectomia total	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30214017	Biópsia de paratireóide	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30214025	Paratireoidectomia com toracotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30214033	Reimplante de paratireóide previamente preservada	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30214041	Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo primário	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30214050	Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo secundário	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30214068	Paratireoidectomia total com reimplante primário de paratireóide	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30215013	Cranioplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30215021	Craniotomia descompressiva	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30215030	Craniotomia para tumores ósseos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30215056	Retirada de cranioplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30215072	Tratamento cirúrgico da craniossinostose	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30215080	Tratamento cirúrgico da fratura do crânio - afundamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30215099	Tratamento cirúrgico da osteomielite de crânio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301017	Abscesso de pálpebra - drenagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301025	Biópsia de pálpebra	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301033	Blefarorrafia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301041	Calázio - exérese	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30301050	Cantoplastia lateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301068	Cantoplastia medial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301076	Coloboma - com plástica	Sim	Sim	DUT Nº 15	Pedido médico com justificativa clínica atendendo a DUT 15 que cita ser necessário um dos critérios: exposição corneal e risco de úlcera e ou perfuração de córnea.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30301084	Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301092	Correção de bolsas palpebrais - unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30301106	Dermatocalaze ou blefarocalaze exérese - unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301114	Epicanto - correção cirúrgica - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301122	Epilação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30301130	Epilação de cílios (diatermo-coagulação)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301149	Fissura palpebral - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301157	Lagofthalmo - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301165	Pálpebra - reconstrução parcial (com ou sem ressecção de tumor)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301173	Pálpebra - reconstrução total (com ou sem ressecção de tumor) - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301181	Ptose palpebral - correção cirúrgica - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301190	Ressecção de tumores palpebrais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30301203	Retração palpebral - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301211	Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301220	Supercílio - reconstrução total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301238	Sutura de pálpebra	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301246	Tarsorrafia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301254	Telecanto - correção cirúrgica - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301262	Triquíase com ou sem enxerto	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30301270	Xantelasma palpebral - exérese - unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30302013	Correção da enoftalmia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302021	Descompressão de órbita ou nervo ótico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302030	Exenteração com osteotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302048	Exenteração de órbita	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302056	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pálpebra, cavidade orbitária e olhos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302064	Fratura de órbita - redução cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302072	Fratura de órbita - redução cirúrgica e enxerto ósseo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30302080	Implante secundário de órbita	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302099	Microcirurgia para tumores orbitários	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302102	Reconstituição de paredes orbitárias	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302110	Reconstrução parcial da cavidade orbital - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302129	Reconstrução total da cavidade orbital - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30302137	Tumor de órbita - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30303010	Autotransplante conjuntival	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30303028	Biópsia de conjuntiva	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30303036	Enxerto de membrana amniótica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30303044	Infiltração subconjuntival	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30303052	Plástica de conjuntiva	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30303060	Pterígio - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30303079	Reconstituição de fundo de saco	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30303087	Sutura de conjuntiva	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30303095	Transplante de limbo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30303109	Tumor de conjuntiva - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30303117	Crioterapia conjuntival	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30303125	Reconstrução de superfície ocular com membrana amniótica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30304016	Cauterização de córnea	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30304024	Ceratectomia superficial - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30304032	Corpo estranho da córnea - retirada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30304040	PTK ceratectomia fototerapêutica - monocular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30304059	Recobrimento conjuntival	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30304067	Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30304075	Tarsoconjuntivoceratoplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30304083	Implante de anel intra-estromal	Sim	Sim	DUT Nº 34	Pedido médico com justificativa clínica que atenda a DUT 34 Cobertura obrigatória, para pacientes portadores de ceratocone, que apresentem visão insatisfatória com uso de óculos e lentes de contato ou que apresentem intolerância a lentes de contato, nos quais todas as modalidades de tratamento clínico tenham sido tentadas e se encaixe nas diretrizes estabelecidas. Enviar exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30304091	Fotoablação de superfície convencional - PRK	Sim	Sim	DUT Nº 13	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação, de acordo com a DUT 13 Cobertura obrigatória para pacientes com mais de 18 anos e grau estável há pelo menos 1 ano, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. miopia moderada e grave, de graus entre - 5,0 a - 10,0 DE, com ou sem astigmatismo associado com grau até -4,0 DC com a refração medida através de cilindro negativo; b. hipermetropia até grau 6,0 DE, com ou sem astigmatismo associado com grau até 4,0 DC, com a refração medida através de cilindro negativo.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30304105	Delaminação corneana com fotoablação estromal - LASIK	Sim	Sim	DUT Nº 13	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação, de acordo com a DUT 13 Cobertura obrigatória para pacientes com mais de 18 anos e grau estável há pelo menos 1 ano, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. miopia moderada e grave, de graus entre - 5,0 a - 10,0 DE, com ou sem astigmatismo associado com grau até -4,0 DC com a refração medida através de cilindro negativo; b. hipermetropia até grau 6,0 DE, com ou sem astigmatismo associado com grau até 4,0 DC, com a refração medida através de cilindro negativo.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30304113	Transplante lamelar anterior de córnea	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30304121	Transplante lamelar posterior de córnea	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30304130	Preparo da membrana amniótica para procedimentos oftalmológicos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30304148	Planejamento personalizado da ablação refrativa com base na análise da frente de onda ocular total ou da córnea (monocular)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30304156	Cross-linking (CXL) de colágeno corneano	Sim	Sim	DUT Nº 121	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação de acordo com a DUT 121 Cobertura obrigatória para o tratamento do ceratocone progressivo, quando o olho a ser tratado preencher um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo 1: a. Aumento do astigmatismo corneal central de 1.00D ou mais à reavaliação do paciente no máximo em um ano; b. Aumento da ceratometria máxima (Kmax) de 1.00D ou mais à reavaliação do paciente no máximo em um ano. Grupo 2: a. espessura corneana menor que 400 micrômetros; b. infecção herpética.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30305012	Paracentese da câmara anterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30305020	Reconstrução da câmara anterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30305039	Remoção de hifema	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30305047	Retirada de corpo estranho da câmara anterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30306019	Capsulotomia YAG ou cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30306027	Facectomia com lente intra-ocular com facoemulsificação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30306035	Facectomia com lente intra-ocular sem facoemulsificação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30306043	Facectomia sem implante	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30306051	Fixação iriana de lente intra-ocular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30306060	Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30306078	Remoção de pigmentos da lente intra-ocular com yag-laser	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30306086	Implante refrativo de lente intraocular fática	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30306116	Reposicionamento de lentes intraoculares	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30307015	Biópsia de tumor via pars plana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30307023	Biópsia de vítreo via pars plana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30307031	Endolaser/Endodiatermia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30307040	Implante de silicone intravítreo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30307058	Infusão de perfluorcarbono	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30307066	Membranectomia EPI ou sub-retiniana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30307074	Retirada de corpo estranho do corpo vítreo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30307082	Retirada de óleo de silicone via pars plana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30307090	Troca fluido gasosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30307104	Vitrectomia a céu aberto - ceratoprótese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30307112	Vitrectomia anterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30307120	Vitrectomia vias pars plana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30307139	Infusão intravítrea de medicação anti-inflamatória	Sim	Sim	DUT Nº 74	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação e de acordo com a DUT ANS 74 (necessário verificar - DUT extensa)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30307147	Tratamento ocular quimioterápico com anti-angiogênico (por sessão)	Sim	Sim	DUT Nº 74	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação e de acordo com a DUT ANS 74 (necessário verificar - DUT extensa)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30308011	Biópsia de esclera	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30308020	Enxerto de esclera (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação e de acordo com a DUT ANS 74 (necessário verificar - DUT extensa)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30308038	Sutura de esclera	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30308046	Exérese de tumor de esclera	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30309018	Enucleação ou visceração com ou sem implante	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30309026	Injeção retrobulbar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30309034	Reconstituição de globo ocular com lesão de estruturas intra- oculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30310016	Biópsia de íris e corpo ciliar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30310024	Cicloterapia - qualquer técnica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30310032	Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30310040	Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas com ou sem implantes de drenagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30310059	Drenagem de descolamento de coróide	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30310067	Fototrabeculoplastia (laser)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30310075	Goniotomia ou trabeculotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30310083	Iridectomia (laser ou cirúrgica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30310091	Iridociclectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30310105	Sinequiotomia (cirúrgica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30310113	Sinequiotomia (laser)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30310121	Cirurgia antiglaucomatosa via angular sem implante de drenagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30310130	Iridoplastia periférica a laser	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30310148	Sutura de íris - pupiloplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30310156	Revisão de cirurgia fistulizante antiglaucomatosa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30310172	Cirurgia antiglaucomatosa via angular, com implante de drenagem, por técnica minimamente invasiva	SIM	SIM		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação conforme DUT 149 Cobertura obrigatória para o tratamento de pacientes com glaucoma primário de ângulo aberto leve a moderado, que falharam ao uso de pelo menos um colírio para redução da pressão intraocular.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30311012	Biópsia de músculos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30311020	Cirurgia com sutura ajustável	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30311039	Estrabismo ciclo vertical/transposição - monocular - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30311047	Estrabismo horizontal - monocular - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30311055	Injeção de toxina botulínica - monocular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30311063	Cirurgia de nistagmo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30312019	Aplicação de placa radiativa episcleral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30312027	Biópsia de retina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30312035	Exérese de tumor de coróide e/ou corpo ciliar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30312043	Fotocoagulação (laser) - por sessão - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30312051	Infusão de gás expansor	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30312060	Pancreatoterapia periférica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30312078	Remoção de implante episcleral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30312086	Retinopexia com introflexão escleral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30312094	Retinopexia pneumática	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30312108	Retinopexia profilática (criopexia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30312116	Retinotomia relaxante	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30312124	Panfotocoagulação na retinopatia da prematuridade - binocular	Sim	Sim	DUT Nº 59	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação conforme DUT ANS 59 Cobertura obrigatória para pacientes que apresentem retinopatia da prematuridade no estágio 3 diagnosticada através de oftalmoscopia indireta.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30312132	Implante intravítreo de polímero farmacológico de liberação controlada	Sim	Sim	DUT Nº 46	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação conforme DUT ANS 46 Cobertura obrigatória para pacientes que apresentem um dos seguintes critérios: a. uveíte crônica não infecciosa intermediária ou posterior; b. edema macular nas oclusões venosas de ramo e central da retina; c. edema macular diabético.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30312140	Fármaco modulação com anti-angiogênico para retinopatia diabética e obstrução venosa retiniana	Sim	Sim	DUT Nº 74	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação conforme DUT ANS 74, ela é extensa, não há como descever aqui	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30312159	Termoterapia transpupilar	Sim	Sim	DUT Nº 66	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação conforme DUT ANS 74, ela é extensa, Cobertura obrigatória em adjuvância à braquiterapia para pacientes portadores de melanoma de coróide.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30313015	Cirurgia da glândula lacrimal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30313023	Dacriocistectomia - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30313031	Dacriocistorrinostomia com ou sem intubação - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30313040	Fechamento dos pontos lacrimais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30313058	Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30313066	Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30313074	Reconstituição de pontos lacrimais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30401011	Biópsia de pavilhão auricular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30401020	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica pavilhão auricular (tempo facial)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30401038	Exérese de tumor com fechamento primário	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30401046	Outros defeitos congênitos que não a microtia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30401054	Reconstrução de orelha - retoques	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30401062	Reconstrução de unidade anatômica do pavilhão auricular - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30401070	Reconstrução total de orelha - único estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30401089	Ressecção de tumor de pavilhão auricular, incluindo parte do osso temporal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30401097	Ressecção subtotal ou total de orelha	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30401100	Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30402018	Aspiração auricular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30402026	Biópsia (orelha externa)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30402034	Cisto pré-auricular (coloboma auris) - exérese- unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30402042	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30402050	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em hospital sob anestesia geral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30402069	Estenose de conduto auditivo externo - correção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30402077	Furúnculo - drenagem (ouvido)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30402085	Pericondrite de pavilhão - tratamento cirúrgico com desbridamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30402093	Tumor benigno de conduto auditivo externo - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403014	Cauterização de membrana timpânica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403030	Estapedectomia ou estapedotomia	Sim	Sim		Pedido médico, laudo de exames que comprovem o quadro clínico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30403049	Exploração e descompressão parcial do nervo facial intratemporal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403057	Fístula perilinfática - fechamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403065	Glomus jugular - ressecção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403073	Glomus timpânico - ressecção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403081	Mastoidectomia simples ou radical modificada	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403090	Ouvido congênito - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403103	Paracentese do tímpano - miringotomia, unilateral - em consultório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30403111	Tímpano-mastoidectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403120	Timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403138	Timpanoplastia tipo I - miringoplastia - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403146	Timpanotomia exploradora - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403154	Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30403162	Paracentese do tímpano, unilateral, em hospital - anestesia geral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30404010	Doença de Meniere - tratamento cirúrgico - descompressão do saco endolinfático ou "shunt"	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30404029	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do foramem estilo-mastóideo ao gânglio geniculado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30404037	Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do gânglio geniculado ao meato acústico interno	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30404045	Enxerto total do nervo facial intratemporal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30404053	Exploração e descompressão total do nervo facial (transmastóideo, translabiríntico, fossa média)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30404061	Implante coclear (exceto a prótese)	Sim	Sim	DUT Nº 33	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação conforme DUT 33 - não tenho como descrever aqui , é muito extensa	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30404070	Injeção de drogas intratimpânicas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30404088	Labirintectomia (membranosa ou óssea) - sem audição	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30404096	Neurectomia vestibular para fossa média ou posterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30404100	Neurectomia vestibular translabiríntica - sem audição	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30404126	Ressecção do osso temporal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30404134	Tumor do nervo acústico - ressecção via translabiríntica ou fossa média	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30404142	Doença de Meniere - tratamento cirúrgico com ultrassom	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30404150	Procedimento cirúrgico de implante coclear unilateral (primeira implantação ou substituição)	Sim	Sim	DUT Nº 33	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação conforme DUT 33 - não tenho como descrever aqui , é muito extensa	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30404169	Substituição do ímã do implante coclear unilateral	Sim	Sim	DUT Nº 33	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação conforme DUT 33 - não tenho como descrever aqui , é muito extensa	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30404177	Cirurgia para prótese auditiva percutânea ancorada no osso unilateral (primeira implantação ou substituição)	Sim	Sim	DUT Nº 44	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação conforme DUT 44 ,não tenho como descrever aqui , é muito extensa	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30404185	Neurotelemetria transoperatória do implante coclear unilateral	Sim	Sim	DUT Nº 33	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação conforme DUT 33 - não tenho como descrever aqui , é muito extensa	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30501016	Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30501024	Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem sob anestesia geral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501040	Alongamento de columela	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501059	Biópsia de nariz	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501067	Corneto inferior - cauterização linear - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico, laudo da videoscopia nasossinusal	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501075	Corneto inferior - infiltração medicamentosa (unilateral)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501083	Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501091	Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital (nariz)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30501113	Epistaxe - cauterização (qualquer técnica)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501121	Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501130	Epistaxe - cauterização das artérias etmoidais com microscopia - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501148	Epistaxe - ligadura das artérias etmoidais - acesso transorbitário - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501156	Epistaxe - tamponamento antero-posterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501164	Epistaxe - tamponamento anterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501172	Epistaxe - tamponamento antero-posterior sob anestesia geral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30501180	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pirâmide nasal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501199	Exérese de tumor nasal por via endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501202	Fechamento de fistula líquórica transnasal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501210	Fistula líquórica - tratamento cirúrgico endoscópico intranasal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501229	Fraturas dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501237	Fraturas dos ossos nasais - redução incruenta e gesso	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501245	Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30501253	Imperforação coanal - correção cirúrgica transpalatina	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501261	Ozena - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501270	Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501288	Polipectomia - unilateral (nariz)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501296	Reconstrução de unidade anatômica do nariz - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501300	Reconstrução total de nariz - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501318	Ressecção de tumores malignos transnasais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30501326	Rinectomia parcial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501334	Rinectomia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501342	Rinoplastia reparadora	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501350	Rinosseptoplastia funcional	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501369	Septoplastia (qualquer técnica sem vídeo)	Sim	Sim		Pedido médico, laudo TC de seios da face ou videoendoscopia nasossinusal	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501377	Sinéquia nasal - ressecção unilateral - qualquer técnica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501385	Tratamento cirúrgico da atresia narinária	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30501393	Tratamento cirúrgico de deformidade nasal congênita	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501407	Tratamento cirúrgico do rinofima	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501415	Tratamento cirúrgico reparador do nariz em sela	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501423	Tratamento de deformidade traumática nasal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501431	Tumor intranasal - exérese por rínotomia lateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501440	Tumor intranasal - exérese por via transnasal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501458	Turbinectomia ou turbinoplastia - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico, laudo TC de seios da face ou videodenscopia nasossinusal	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501466	Turbinopectomia por radiofrequência	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30501474	Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital (nariz) - por videoendoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501482	Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral por videoendoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprove a solicitação .Informar tratamentos prévios realizados .	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501490	Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal por videoendoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprove a solicitação .	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30501504	Ozena - tratamento cirúrgico por videoendoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30501512	Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica por videoendoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30501520	Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30501539	Septoplastia por videoendoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30501547	Fratura de osso próprio de nariz - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502012	Angiofibroma - ressecção transmaxilar e/ou transpalatina	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica (informando o histórico do quadro) e exames que comprove a solicitação (RX ou US ou TC ou RNM)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502020	Antrostomia maxilar intranasal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30502039	Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprove a solicitação .Informar tratamentos prévios realizados .	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502047	Cisto naso-alveolar e globular - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502063	Descompressão transetmoidal do canal óptico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames de imagem que comprovem a solicitação .	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502071	Etmoidectomia externa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502080	Etmoidectomia intranasal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502098	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica seios...(tempo facial)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502101	Exérese de tumor de seios paranasais por via endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30502110	Fístula oro-antral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502128	Fístula oronasal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502136	Maxilectomia incluindo exenteração de órbita	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502144	Maxilectomia parcial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502152	Maxilectomia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502160	Pólipo antro-coanal de Killiam - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502179	Punção maxilar transmeática ou via fossa canina	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30502187	Ressecção de tumor benigno	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502195	Biópsia de seios paranasais - qualquer via	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502209	Sinusectomia maxilar - via endonasal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502217	Sinusectomia frontal com retalho osteoplástico ou via coronal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502225	Sinusectomia fronto-etmoidal por via externa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502233	Sinusectomia maxilar - via oral (Caldwell-Luc)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502241	Sinusectomia transmaxilar (Ermiro de Lima)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30502250	Sinusotomia esfenoidal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502268	Sinusotomia frontal intranasal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502276	Sinusotomia frontal via externa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502292	Antrostomia maxilar intranasal por videoendoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30502306	Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar por videoendoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30502314	Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502322	Sinusectomia maxilar - via endonasal por videoendoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30502349	Sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30502357	Sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30502365	Sinusotomia frontal intranasal com balão por videoendoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30601010	Correção de deformidades da parede torácica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30601029	Costectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601037	Esternectomia subtotal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601045	Esternectomia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601053	Fechamento de pleurostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601070	Mobilização de retalhos musculares ou do omento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601088	Plumbagem extrafascial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601096	Reconstrução da parede torácica (com ou sem prótese)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames de imagem que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30601100	Reconstrução da parede torácica com retalhos cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601118	Reconstrução da parede torácica com retalhos musculares ou miocutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601126	Reconstrução da região esternal com retalhos musculares bilaterais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601134	Ressecção de tumor do diafragma e reconstrução (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601142	Retirada de corpo estranho da parede torácica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601150	Toracectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601169	Toracoplastia (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30601177	Toracotomia com biópsia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601185	Toracotomia exploradora (excluídos os procedimentos intratorácicos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601193	Toracotomia para procedimentos ortopédicos sobre a coluna vertebral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601207	Tração esquelética do gradil costo-esternal (traumatismo)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601215	Tratamento cirúrgico de fraturas do gradil costal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601223	Biópsia cirúrgica de costela ou esterno	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601231	Fratura luxação de esterno ou costela - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30601240	Fratura luxação de esterno ou costela - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601258	Osteomielite de costela ou esterno - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601266	Punção biópsia de costela ou esterno	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601274	Correção de deformidades da parede torácica por vídeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30601282	Vídeo para procedimentos sobre a coluna vertebral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30601290	Ressutura de parede torácica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601304	Fratura de costela ou esterno - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30601312	Osteomielite de costela ou esterno - tratamento conservador	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602017	Biópsia incisional de mama	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30602025	Coleta de fluxo papilar de mama	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602033	Correção cirúrgica da assimetria mamária	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e história clínica, laudo de exames e anatomopatológico em caso de neoplasia	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602041	Correção de inversão papilar - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602050	Drenagem de abscesso de mama	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602068	Drenagem e/ou aspiração de seroma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602076	Exérese de lesão da mama por marcação estereotáxica ou roll	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602084	Exérese de mama supra-numerária - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30602092	Exérese de nódulo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602106	Fistulectomia de mama	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602114	Ginecomastia - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602122	Correção da hipertrofia mamária - unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30602130	Linfadenectomia axilar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602149	Mastectomia radical ou radical modificada - qualquer técnica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602157	Mastectomia simples	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602165	Mastectomia subcutânea e inclusão da prótese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30602173	Mastoplastia em mama oposta após reconstrução da contralateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602181	Punção ou biópsia percutânea de agulha fina - por nódulo (máximo de 3 nódulos por mama)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602190	Quadrantectomia e linfadenectomia axilar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602203	Quadrantectomia - ressecção segmentar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602211	Reconstrução da placa aréolo mamilar - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602238	Reconstrução mamária com retalho muscular ou miocutâneo - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602246	Reconstrução mamária com retalhos cutâneos regionais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30602254	Reconstrução parcial da mama pós- quadrantectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602262	Reconstrução da mama com prótese e/ou expansor	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602289	Ressecção do linfonodo sentinela / torácica lateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovm a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602297	Ressecção do linfonodo sentinela / torácica medial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovm a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602300	Ressecção dos ductos principais da mama - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602319	Retirada da válvula após colocação de expansor permanente	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602327	Substituição de prótese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30602335	Biópsia percutânea com agulha grossa, em consultório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602343	Linfadenectomia por incisão extra-axilar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem e anatomopatológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602351	Mamoplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30602360	Mamoplastia feminina (com ou sem uso de implantes mamários) pós-bariátrica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30602378	Mamoplastia masculina pós-bariátrica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30602386	Adenomastectomia / mastectomia preservadora de pele, aréola e papila	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30602394	Adenomastectomia com redução de excesso de pele	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30602408	Capsulectomia - ressecção de cápsula da prótese unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30602416	Mastectomia preservadora de pele	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30602424	Papilectomia de mama - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30602432	Reconstrução mamária com retalho livre microcirúrgico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30602440	Reposicionamento com complexo aréolo-papilar - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30602459	Retirada de prótese de mama - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30602467	Reconstrução mamária com retalho mio-cutâneo de grande dorsal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30701015	Abdominal ou hipogástrico - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701023	Antebraço - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701031	Axilar - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701040	Couro cabeludo - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701058	Deltopetoral - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701066	Digitais (da face volar e látero-cubital dos dedos médio e anular da mão) - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701074	Digital do hallux - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30701082	Dorsal do pé - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701090	Escapular - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701104	Femoral - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701112	Fossa poplíteia - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701120	Inguino-cural - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701139	Intercostal - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701147	Interdigital da 1ª comissura dos dedos do pé - transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30701155	Outros transplantes cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701163	Paraescapular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701171	Retroauricular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701180	Temporal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701198	Transplante cutâneo com microanastomose	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701201	Transplante cutâneo sem microanastomose, ilha neurovascular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30701210	Transplante miocutâneo com microanastomose	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30702011	Grande dorsal (latissimus dorsi) - transplantes músculo- cutâneos com microanastomoses vasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30702020	Grande glúteo (gluteus maximus)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30702038	Outros transplantes músculo-cutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30702046	Reto abdominal (rectus abdominis)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30702054	Reto interno (gracilis) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30702062	Serrato maior (serratus) - transplantes músculo-cutâneos com microanastomoses vasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30702070	Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) - transplantes músculo- cutâneos com microanastomoses vasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30702089	Trapézio (trapezius)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703018	Bíceps femoral (biceps femoris)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703026	Extensor comum dos dedos (extensor digitorum longus)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703034	Extensor próprio do dedo gordo (extensor hallucis longus)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703042	Flexor curto plantar (flexor digitorum brevis)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703050	Grande dorsal (latissimus dorsi) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703069	Grande peitoral (pectoralis major)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30703077	Músculo pédio (extensor digitorum brevis)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	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	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703093	Outros transplantes musculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703107	Primeiro radial externo (extensor carpi radialis longus)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703115	Reto anterior (rectus femoris)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703123	Reto interno (gracilis) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703131	Sartório (sartorius)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30703140	Semimembranoso (semimembranosus)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703158	Semitendinoso (semitendinosus)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703166	Serrato maior (serratus) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703174	Supinador longo (brachioradialis)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30703182	Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) - transplantes musculares com microanastomoses vasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30704014	Costela	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30704022	Íliaco	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo de exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30704030	Osteocutâneo de ilíaco	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, história clínica e tratamentos realizados, laudo de exames prévios	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30704049	Osteocutâneos de costela	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, história clínica e tratamentos realizados, laudo de exames prévios	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30704057	Osteomusculocutâneo de costela	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, história clínica e tratamentos realizados, laudo de exames prévios	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30704065	Outros transplantes ósseos e osteomusculocutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30704073	Perônio ou fíbula	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30704081	Transplante ósseo vascularizado (microanastomose)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30705010	Autotransplante de dois retalhos musculares combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30705029	Autotransplante de dois retalhos cutâneos combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30705037	Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um muscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30705045	Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a retalho osteomuscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30705053	Autotransplante de epiplon	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30705061	Autotransplante de outros retalhos, isolados entre si, e associados mediante um único pedículo vascular comuns aos retalhos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30705070	Autotransplante de três retalhos, um cutâneo separado, combinado a outros dois retalhos musculares isolados e associados, ligados por um único pedículo vascular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30705100	Reimplante de segmentos distais do membro superior, com ressecção segmentar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30706017	Reimplante do membro inferior do nível médio proximal da perna até a coxa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30706025	Reimplante do membro inferior do pé até o terço médio da perna	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30706033	Reimplante do membro superior, do nível médio do antebraço até o ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30707013	Transplante articular de metatarsalângica para a mão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30707021	Transplante de 2º pododáctilo para mão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30707030	Transplante de dedos do pé para a mão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30707048	Transplante do 2º pododáctilo para o polegar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30707056	Transplante do hallux para polegar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30707064	Transplante de dois pododáctilos para a mão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30709016	Instalação de halo craniano	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30709024	Tração cutânea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30709032	Tração transesquelética (por membro)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30710014	Retirada de fios ou pinos metálicos transósseos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30710022	Retirada de fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30710030	Retirada de placas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30710049	Retirada de próteses de substituição de pequenas articulações	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30710057	Retirada de fixadores externos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30710065	Retirada de prótese de substituição (grandes e médias articulações)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30711010	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30711029	Imobilização de membro inferior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30711037	Imobilização de membro superior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30712017	Áxilo-palmar ou pendente	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712025	Bota com ou sem salto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712033	Colar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712041	Colete	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712050	Cruro-podálico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712068	Dupla abdução ou Ducroquet	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712076	Halo-gesso	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30712084	Inguino-maleolar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712092	Luva	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712106	Minerva ou Risser para escoliose	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712114	Pelvipodálico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712122	Spica-gessada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712130	Tipo Velpeau	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30712149	Tóraco-braquial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30713021	Biópsia óssea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30713030	Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30713048	Enxertos em outras pseudartroses	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30713064	Manipulação articular sob anestesia geral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30713072	Retirada de enxerto ósseo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30713137	Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração) - orientada ou não por método de imagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30713145	Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/agulhamento seco) - orientada ou não por método de imagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30713153	Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30714010	Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30714028	Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30714036	Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715016	Artrodese de coluna com instrumentação por segmento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715024	Artrodese de coluna via anterior ou pósterior lateral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715032	Biópsia da coluna	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30715040	Biópsia de corpo vertebral com agulha	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715059	Cirurgia de coluna por via endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715067	Cordotomia - mielotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, história clínica e tratamentos realizados, laudo de exames prévios	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715075	Costela cervical - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715083	Derivação lombar externa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715091	Descompressão medular e/ou cauda equina	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715105	Dorso curvo / escoliose / giba costal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30715113	Espondilolistese - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715121	Fratura de coluna sem gesso - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715130	Fratura do côccix - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715148	Fratura do côccix - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715156	Fratura e/ou luxação de coluna vertebral - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715164	Fraturas ou fratura-luxação de coluna - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715172	Hemivértebra - ressecção via anterior ou posterior - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30715180	Hérnia de disco tóraco-lombar - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715199	Laminectomia ou laminotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715202	Microcirurgia para tumores extra-intradurais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, história clínica e tratamentos realizados, laudo de exames prévios	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715210	Osteomielite de coluna - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715229	Osteotomia de coluna vertebral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715237	Outras afecções da coluna - tratamento incruento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715245	Pseudartrose de coluna - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30715253	Punção líquórica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715261	Retirada de corpo estranho - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715270	Retirada de material de síntese - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715288	Substituição de corpo vertebral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715296	Tração cervical transesquelética	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715300	Tratamento cirúrgico da cifose infantil	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715318	Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30715326	Tratamento cirúrgico das malformações crâniovertebrais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715334	Tratamento cirúrgico do disrafismo espinhal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715342	Tratamento conservador do traumatismo raquimedular (por dia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715350	Tratamento microcirúrgico das lesões intramedulares (tumor, malformações arteriovenosas, siringomielia, parasitoses)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715369	Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715377	Tratamento pré-natal dos disrafismos espinhais	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30715385	Tumor ósseo vertebral - ressecção com substituição com ou sem instrumentação - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715393	Hérnia de disco cervical - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30715407	Fratura de coluna com gesso - tratamento conservador	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30715423	Radiculotomia	Sim	Sim	DUT Nº 62	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 62 - Cobertura obrigatória para pacientes com dor facetária (lombalgia, dorsalgia ou cervicalgia) que atenda aos critérios estabelecidos na DUT ,para pacientes com espasticidade focal, intensa e com sintomas incapacitantes, mesmo após a realização de tratamento medicamentoso e fisioterápico. . Pacientes portadores de nevralgia de nervo trigêmeo, glossofaríngeo, occipital ou intermédio, refratários ou intolerantes ao tratamento clínico contínuo por no mínimo 3 meses.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30715598	Artroplastia discal de coluna vertebral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica que atenda a DUT 133 Cobertura obrigatória em pacientes adultos com doença degenerativa discal cervical em um nível (mielopatia ou radiculopatia) refratária ao tratamento conservador, com indicação de tratamento cirúrgico . Apresentar laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717019	Artrodese ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717027	Artroplastia escápulo umeral com implante - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30717035	Artrotomia glenoumeral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717043	Biópsia cirúrgica da cintura escapular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717051	Deformidade (doença) Sprengel - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717060	Desarticação ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717078	Escápula em ressalto - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717086	Fratura de cintura escapular - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717094	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30717108	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717116	Luxações crônicas inveteradas e recidivantes - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de imagem que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717124	Osteomielite ao nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717132	Pseudartroses e/ou osteotomias da cintura escapular - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717140	Ressecção parcial ou total de clavícula - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717159	Revisão cirúrgica de prótese de ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30717167	Transferências musculares ao nível do ombro - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30717175	Fratura de clavícula ou escápula - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30718015	Amputação ao nível do braço - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30718023	Biópsia cirúrgica do úmero	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30718031	Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30718040	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30718058	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30718066	Fratura de úmero - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30718074	Fraturas e pseudartroses - fixador externo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30718082	Osteomielite de úmero - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30718090	Pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30718104	Osteomielite de úmero - tratamento incruento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719011	Artrodese - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719020	Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719038	Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30719046	Artrotomia de cotovelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719054	Biópsia cirúrgica de cotovelo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719062	Desarticação ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719070	Fratura de cotovelo - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719089	Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719097	Fraturas e ou luxações - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719100	Fraturas e ou luxações - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30719119	Lesões ligamentares - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719127	Tendinites, sinovites e artrites - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30719135	Artrodiastase - tratamento cirúrgico com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720010	Abaixamento miotendinoso no antebraço	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720028	Alongamento dos ossos do antebraço com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720036	Amputação ao nível do antebraço - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720044	Biópsia cirúrgica do antebraço	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30720052	Contratura isquêmica de Volkmann - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720060	Correção de deformidade adquirida de antebraço com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720079	Encurtamento segmentar dos ossos do antebraço com osteossíntese - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720087	Fratura do antebraço - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720095	Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário cotovelo-punho) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720109	Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720117	Fratura viciosamente consolidada de antebraço - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30720125	Osteomielite dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720133	Pseudartroses e ou osteotomias - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720141	Ressecção da cabeça do rádio e/ ou da extremidade distal ulna - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720150	Ressecção do processo estilóide do rádio - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720168	Sinostose rádio-ulnar - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30720176	Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo - antebraço	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721016	Agnesia de rádio (centralização da ulna no carpo)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30721024	Alongamento do rádio/ulna - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721032	Artrodese entre os ossos do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721040	Artrodese - fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721059	Artrodese rádio-cárpica ou do punho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721067	Artroplastia do punho (com implante) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721075	Artroplastia para ossos do carpo (com implante) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721083	Artrotomia - tratamento cirúrgico - punho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30721091	Biópsia cirúrgica de punho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721105	Coto de amputação punho e antebraço - revisão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721113	Desarticação do punho - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721121	Encurtamento rádio/ulnar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721130	Fratura de punho - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721148	Fratura de osso do carpo - redução cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721156	Fratura do carpo - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30721164	Fraturas - fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721172	Fraturas do carpo - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721180	Fraturas e/ou luxações do punho - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721199	Fraturas e/ou luxações do punho - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721202	Luxação do carpo - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721210	Pseudartroses - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721229	Ressecção de osso do carpo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30721237	Reparação ligamentar do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721245	Sinovectomia de punho - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30721253	Transposição do rádio para ulna	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722012	Abscesso de mão e dedos - tenossinovites / espaços palmares / dorsais e comissurais - tratamento cirúrgico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722039	Abscessos de dedo (drenagem) - tratamento cirúrgico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722047	Alongamento/transporte ósseo com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722055	Alongamentos tendinosos de mão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722063	Amputação ao nível dos metacarpiários - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722071	Amputação de dedo (cada) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722080	Amputação transmetacarpiana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722098	Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722101	Aponevrose palmar (ressecção) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722110	Artrodese interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722128	Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722136	Artroplastia com implante na mão (MF ou IF)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722144	Artroplastia interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722152	Artrotomia ao nível da mão - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722160	Biópsia cirúrgica dos ossos da mão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722179	Bridas congênitas - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722209	Capsulectomias múltiplas MF ou IF	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722217	Capsulectomias única MF e IF	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722225	Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722233	Contratura isquêmica de mão - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722241	Coto de amputação digital - revisão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722250	Dedo colo de cisne - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722268	Dedo em boteira - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722276	Dedo em gatilho, capsulotomia / fasciotomia - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722284	Dedo em martelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722292	Dedo em martelo - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722306	Enxerto ósseo (perda de substância) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722314	Exploração cirúrgica de tendão de mão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722322	Falangização	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722330	Fixador externo em cirurgia da mão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722349	Fratura de falanges - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722357	Fratura de Bennett - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722365	Fratura de Bennett - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722373	Fratura de osso da mão - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722381	Fratura de metacarpião - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722390	Fratura/artrode se com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722403	Fraturas de falanges ou metacarpianos - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722411	Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirúrgico com fixação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722420	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722438	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722446	Fraturas e/ou luxações de metacarpias - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722454	Gigantismo ao nível da mão - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722462	Lesões ligamentares agudas da mão - reparação cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722470	Lesões ligamentares crônicas da mão - reparação cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722489	Ligamentoplastia com âncora	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722497	Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722500	Luxação metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722519	Osteomielite ao nível da mão - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722527	Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com fixação externa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722535	Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com uso de miniparafuso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722543	Perda de substância da mão (reparação) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722551	Plástica ungueal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722560	Policização ou transferência digital	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722578	Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722586	Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722594	Prótese (implante) para ossos do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722608	Pseudartrose com perda de substâncias de metacarpo e falanges	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722616	Pseudartrose do escafoide - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722624	Pseudartrose dos ossos da mão - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722632	Reconstrução da falange com retalho homodigital	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722640	Reconstrução de leito ungueal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722659	Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo antebraquial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722667	Reimplante de dois dedos da mão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722675	Reimplante do membro superior nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722683	Reimplante do polegar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722691	Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722705	Ressecção 1ª fileira dos ossos do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722713	Ressecção de cisto sinovial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722721	Retração cicatricial de mais de um dedo, sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722730	Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722748	Retração cicatricial dos dedos com lesão tendínea - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722756	Revascularização do polegar ou outro dedo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722764	Roturas do aparelho extensor de dedo - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722772	Roturas tendino-ligamentares da mão (mais que 1) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722780	Sequestrectomias	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722799	Sindactilia de 2 dígitos - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722802	Sindactilia múltipla - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722810	Sinovectomia da mão (1 articulação)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722829	Sinovectomia da mão (múltiplas)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722845	Transposição de dedo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722853	Tratamento cirúrgico da polidactilia múltipla e/ou complexa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30722861	Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla com emprego de expansor - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722870	Tratamento da doença de Kiembuck com transplante vascularizado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722888	Tratamento da pseudoartrose do escáfide com transplante ósseo vascularizado e fixação com micro parafuso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722900	Roturas do aparelho extensor de dedo - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30722918	Rotura do aparelho extensor do dedo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30723019	Biópsia cirúrgica de cintura pélvica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30723027	Desarticação interílio abdominal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30723035	Fratura da cintura pélvica - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30723043	Fratura/luxação com fixador externo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30723051	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30723060	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30723078	Osteomielite ao nível da pelve - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30723086	Osteotomias / artrodeses - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30723094	Fratura de pelve sem aparelho pelve-podálico - tratamento conservador	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica com exames que comprovem a solicitação.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30723108	Fratura e/ou luxação de anel pélvico - tratamento conservador	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica com exames que comprovem a solicitação.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30723116	Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador com gesso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica com exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30723124	Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador sem gesso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica com exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724015	Artrite séptica - tratamento cirúrgico - articulação coxo-femoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724023	Artrodese / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724031	Artrodese coxo-femoral em geral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724040	Artrodiastase de quadril	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30724058	Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724066	Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724074	Artroplastia de ressecção do quadril (Girdlestone) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724082	Artroplastia parcial do quadril (tipo Thompson ou qualquer técnica) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724090	Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724104	Artrotomia coxo-femoral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724112	Biópsia cirúrgica coxo-femoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30724120	Desarticulação coxo-femoral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724139	Epifisiodesse com abaixamento do grande trocanter - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724147	Epifisiolistese proximal de fêmur (fixação "in situ") - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724155	Fratura de acetábulo (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724163	Fratura de acetábulo - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724171	Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724180	Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30724198	Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica e osteotomia) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724201	Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica simples) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724210	Luxação congênita de quadril (redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724228	Osteotomia - fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724236	Osteotomias ao nível do colo ou região trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli etc) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724244	Osteotomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, "dial", etc) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724252	Punção-biópsia coxo-femoral-artrocentese	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30724260	Reconstrução de quadril com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724279	Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30724287	Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada à necrose microcirúrgica da cabeça femoral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725011	Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo - coxa/fêmur	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725020	Alongamento de fêmur - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725038	Amputação ao nível da coxa - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725046	Biópsia cirúrgica de fêmur	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30725054	Correção de deformidade adquirida de fêmur com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725062	Descolamento epifisário (traumático ou não) - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725070	Descolamento epifisário (traumático ou não) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725089	Encurtamento de fêmur - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725097	Epifisiodesse (por segmento) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725100	Fratura de fêmur - tratamento conservador com gesso	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725119	Fraturas de fêmur - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30725127	Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725135	Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725143	Osteomielite de fêmur - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725151	Pseudartroses e/ou osteotomias - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725160	Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo - coxa/fêmur	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725178	Fêmur - descolamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador com gesso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725186	Fêmur - descolamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador sem gesso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30725194	Fratura de extremidade superior do fêmur ou cavidade cotilóide - tratamento conservador com gesso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30725208	Necrose asséptica da cabeça femoral - tratamento conservador	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726018	Artrite séptica - tratamento cirúrgico - joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726026	Artrodese de joelho - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726034	Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726042	Artrotomia - tratamento cirúrgico - joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726050	Biópsia cirúrgica de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica com exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30726069	Desarticação de joelho - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726077	Epifisites e tendinites - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726085	Fratura de joelho - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726093	Fratura e/ou luxação de patela (inclusive osteocondral) - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726107	Fratura e/ou luxação de patela - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726115	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726123	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30726131	Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726140	Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726158	Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726166	Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726174	Lesões ligamentares agudas - tratamento incruento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726182	Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726190	Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30726204	Liberação lateral e facectomias - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726212	Meniscorerafia - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726220	Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726239	Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726247	Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726255	Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726263	Revisões de realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30726271	Revisões de reconstruções intra-articulares - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726280	Toaleta cirúrgica - correção de joelho flexo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726298	Transplantes homólogos ao nível do joelho - tratamento cirúrgico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30726301	Tratamento cirúrgico de luxações / artrodese / contraturas com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30726310	Bolsa pré-patelar - ressecção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727014	Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo - perna	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727022	Alongamento com fixador dinâmico - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727030	Alongamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30727049	Amputação de perna - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727057	Biópsia cirúrgica de tíbia ou fíbula	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727065	Correção de deformidade adquirida de tíbia com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727073	Correção de deformidades congênicas na perna com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727081	Encurtamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727090	Epifisiodesse de tíbia/fíbula - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727103	Fratura de osso da perna - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30727111	Fraturas de fíbula (inclui o descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727120	Fraturas de fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727138	Fraturas de tíbia associada ou não a fíbula (inclui descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727146	Fraturas de tíbia e fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727154	Osteomielite dos ossos da perna - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727162	Osteotomias e/ou pseudartroses - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727170	Transposição de fíbula/tíbia - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30727189	Tratamento cirúrgico de fraturas de tibia com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30727197	Fratura de dois ossos da perna - tratamento conservador	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728010	Amputação ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728029	Artrite ou osteoartrite - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728037	Artrodese (com ou sem alongamento simultâneo) com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728045	Artrodese ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728053	Artroplastia de tornozelo (com implante) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30728061	Artrorrise do tornozelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728070	Artrotomia de tornozelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728088	Biópsia cirúrgica do tornozelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728096	Fratura de tornozelo - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728100	Fraturas / pseudartroses / artroses ao nível do tornozelo com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728118	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728126	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30728134	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728142	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728150	Lesões ligamentares crônicas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728169	Osteocondrite de tornozelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30728177	Pseudartroses ou osteotomias ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729017	Amputação ao nível do pé - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729025	Amputação/desarticulação de pododáctilos (por segmento) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30729033	Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729041	Artrodese de tarso e/ou médio pé - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729050	Artrodese metatarso - falângica ou interfalângica - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729068	Biópsia cirúrgica dos ossos do pé	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729084	Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729092	Correção de pé torto congênito com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729106	Deformidade dos dedos - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30729114	Exérese ungueal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729122	Fasciotomia ou ressecção de fascia plantar - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729130	Fratura de osso do pé - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729149	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729157	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729165	Fraturas e/ou luxações do antepé - redução incruenta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729173	Fraturas e/ou luxações do antepé - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30729181	Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729190	Osteotomia ou pseudartrose do tarso e médio pé - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729203	Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/falanges - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729211	Osteotomias / fraturas com fixador externo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729220	Pé plano/pé cavo/coalisção tarsal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729238	Pé torto congênito (um pé) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729246	Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30729254	Retração cicatricial dos dedos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729262	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729270	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729289	Tratamento cirúrgico da sindactilia complexa e /ou múltipla	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729297	Tratamento cirúrgico da sindactilia simples	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729300	Tratamento cirúrgico de gigantismo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729319	Tratamento cirúrgico de linfedema ao nível do pé	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30729327	Tratamento cirúrgico de polidactilia múltipla e/ou complexa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729335	Tratamento cirúrgico de polidactilia simples	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30729343	Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730015	Alongamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730023	Biópsia de músculo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730031	Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730040	Desinserção ou miotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30730058	Dissecção muscular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730066	Drenagem cirúrgica do psoas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730074	Fasciotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730082	Fasciotomia - por compartimento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730090	Fasciotomias (descompressivas)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730104	Fasciotomias acima do punho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730112	Miorrafias	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730120	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento 1ª aplicação	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30730139	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento reaplicações	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30730155	Transposição muscular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730163	Lesão ligamentar aguda - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30730171	Lesões músculo tendinosas - tratamento incruento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731011	Abertura de bainha tendinosa - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731020	Biópsias cirúrgicas de tendões, bursas e sinóvias	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731038	Bursectomia - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731046	Cisto sinovial - tratamento cirúrgico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30731054	Encurtamento de tendão - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731062	Sinovectomia - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731070	Tenoartroplastia para ossos do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731089	Tenodese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731097	Tendólise no túnel osteofibroso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731100	Tendólise/tendonese - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731119	Tenoplastia / enxerto de tendão - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30731127	Tenoplastia de tendão em outras regiões	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731135	Tenorrafia múltipla em outras regiões	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731143	Tenorrafia no túnel osteofibroso - mais de 2 dígitos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731151	Tenorrafia no túnel osteofibroso até 2 dígitos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731160	Tenorrafia única em outras regiões	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731178	Tenossinovectomia de mão ou punho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731186	Tenossinovites estenosantes - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30731194	Tenossinovites infecciosas - drenagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731208	Tenotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731216	Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731224	Transposição única de tendão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731232	Tumores de tendão ou sinovial - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731240	Alongamento de tendões - tratamento cruento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30731259	Rotura de tendão de aquiles - tratamento conservador	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30732018	Curetagem ou ressecção em bloco de tumor com reconstrução e enxerto vascularizado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30732026	Enxerto ósseo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30732034	Ressecção da lesão com cimentação e osteosíntese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30732042	Revisão de endoprótese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30732050	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento 1ª aplicação	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30732069	Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento reaplicações	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30732085	Tumor ósseo (ressecção com substituição)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30732093	Tumor ósseo (ressecção e artrodese)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30732107	Tumor ósseo (ressecção e cimento)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30732115	Tumor ósseo (ressecção e enxerto)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30732123	Tumor ósseo (ressecção segmentar)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30732131	Tumor ósseo (ressecção simples)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30733014	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30733022	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30733030	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30733049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia # - procedimento videoartroscópico de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30733057	Meniscectomia - um menisco - procedimento videoartroscópico de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30733065	Reparo ou sutura de um menisco - procedimento videoartroscópico de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30733073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior # - procedimento videoartroscópico de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30733081	Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular - um compartimento # - procedimento videoartroscópico de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30733090	Tratamento cirúrgico da artrofibrose # - procedimento videoartroscópico de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30733103	Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial # - procedimento videoartroscópico de joelho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30734010	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de tornozelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30734029	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de tornozelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30734037	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de tornozelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30734045	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e ou plastia (enxertia) # - procedimento videoartroscópico de tornozelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30734053	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento - procedimento videoartroscópico de tornozelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30734061	Fraturas - redução e estabilização de cada superfície - procedimento videoartroscópico de tornozelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30735017	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30735025	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30735033	Acromioplastia - procedimento videoartroscópico de ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30735041	Lesão labral - procedimento videoartroscópico de ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30735050	Luxação gleno-umeral - procedimento videoartroscópico de ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30735068	Ruptura do manguito rotador - procedimento videoartroscópico de ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30735076	Instabilidade multidirecional - procedimento videoartroscópico de ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30735084	Ressecção lateral da clavícula - procedimento videoartroscópico de ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30735092	Tenotomia da porção longa do biceps - procedimento videoartroscópico de ombro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30736013	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de cotovelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30736021	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de cotovelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30736030	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de cotovelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30736048	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) # - procedimento videoartroscópico de cotovelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30736056	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento # - procedimento videoartroscópico de cotovelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30736064	Fraturas: redução e estabilização para cada superfície - procedimento videoartroscópico de cotovelo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30737010	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30737028	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30737036	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30737044	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30737052	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular # - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30737060	Fraturas - redução e estabilização de cada superfície - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30737079	Túnel do carpo - descompressão - procedimento videoartroscópico de punho e túnel do carpo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30738016	Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30738024	Sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30738032	Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condroplastia - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30738040	Tratamento do impacto femoro-acetabular - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30738059	Condroplastia com sutura labral - procedimento videoartroscópico de coxofemoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e laudo de exame que comprove a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801010	Colocação de órtese traqueal, traqueobrônquica ou brônquica, por via endoscópica (tubo de silicone ou metálico)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801028	Colocação de prótese traqueal ou traqueobrônquica (qualquer via)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30801036	Fechamento de fístula tráqueo-cutânea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801044	Punção traqueal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801052	Ressecção carinal (traqueobrônquica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801060	Ressecção de tumor traqueal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801079	Traqueoplastia (qualquer via)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801087	Traqueorrafia (qualquer via)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801109	Traqueostomia com colocação de órtese traqueal ou traqueobrônquica por via cervical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30801117	Traqueostomia mediastinal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801133	Plastia de traqueostoma	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801141	Traqueotomia ou fechamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801150	Troca de prótese tráqueo-esofágica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801168	Ressecção de tumor traqueal por videotoroscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801176	Traqueorrafia por videotoroscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30801184	Traqueostomia com retirada de corpo estranho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30802016	Broncoplastia e/ou arterioplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30802024	Broncotomia e/ou broncorrafia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30802032	Colocação de molde brônquico por toracotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30802040	Broncoplastia e/ou arterioplastia por videotoroscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30802059	Broncotomia e/ou broncorrafia por videotoroscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803012	Bulectomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803020	Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30803039	Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803047	Correção de fistula bronco-pleural (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803055	Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803063	Embolectomia pulmonar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803071	Lobectomia por malformação pulmonar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803080	Lobectomia pulmonar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803098	Metastastomia pulmonar unilateral (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30803101	Pneumonectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803110	Pneumonectomia de totalização	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803128	Pneumorrafia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803136	Pneumostomia (cavernostomia) com costectomia e estoma cutâneo-cavitário	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803144	Posicionamento de agulhas radiativas por toracotomia (braquiterapia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803152	Segmentectomia (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803160	Tromboendarterectomia pulmonar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30803179	Bulectomia unilateral por videotoracoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803187	Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral por videotoracoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30803195	Correção de fistula bronco-pleural por videotoracoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30803209	Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar por videotoracoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803217	Lobectomia pulmonar por videotoracoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803225	Metastasectomia pulmonar unilateral por videotoracoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803233	Segmentectomia por videotoracoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30803241	Biópsia transcutânea de pulmão por agulha	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30804019	Biópsia percutânea de pleura por agulha	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804027	Descorticação pulmonar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804035	Pleurectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804043	Pleurodese (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804051	Pleuroscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804060	Pleurostomia (aberta)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804086	Punção pleural	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30804094	Repleção de cavidade pleural com solução de antibiótico para tratamento de empiema	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804108	Ressecção de tumor da pleura localizado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804116	Retirada de dreno tubular torácico (colocado em outro serviço)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804124	Tenda pleural	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804132	Toracostomia com drenagem pleural fechada	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804140	Tratamento operatório da hemorragia intrapleural	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804159	Descorticação pulmonar por videotoroscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30804167	Pleurectomia por videotoracoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804175	Pleurodese por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804183	Pleuroscopia por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804191	Ressecção de tumor da pleura localizado por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804205	Tenda pleural por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30804213	Tratamento operatório da hemorragia intrapleural por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805015	Ressecção de bócio intratorácico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30805023	Biópsia de linfonodos pré-escalênicos ou do confluente venoso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805031	Biópsia de tumor do mediastino (qualquer via)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805040	Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805074	Ligadura de artérias brônquicas por toracotomia para controle de hemoptise	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805082	Ligadura de ducto-torácico (qualquer via)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805090	Linfadenectomia mediastinal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805104	Mediastinoscopia, via cervical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30805112	Mediastinotomia (via paraesternal, transesternal, cervical)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805120	Mediastinotomia extrapleural por via posterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805139	Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805147	Ressecção de tumor de mediastino	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805155	Timectomia (qualquer via)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805163	Tratamento da mediastinite (qualquer via)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805171	Vagotomia troncular terapêutica por toracotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30805180	Biópsia de tumor do mediastino por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805198	Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica – tratamento cirúrgico por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805201	Ligadura de artérias brônquicas para controle de hemoptise por vídeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30805210	Ligadura de ducto-torácico por vídeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30805228	Linfadenectomia mediastinal por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805236	Mediastinoscopia, via cervical por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805244	Mediastinotomia extrapleural por via posterior por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805252	Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805260	Ressecção de tumor de mediastino por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30805279	Timectomia por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30805287	Tratamento da mediastinite por vídeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30805295	Retirada de corpo estranho do mediastino	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30806011	Abscesso subfrenico - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30806020	Eventração diafragmática - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30806038	Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30806046	Implante de marca-passo diafragmático definitivo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30806054	Hérnia diafragmática – tratamento cirúrgico por vídeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30806062	Hérnia diafragmática congênita - tratamento cirúrgico (qualquer via)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30806070	Hérnia diafragmática congênita - tratamento cirúrgico por vídeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30901014	Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30901022	Canal arterial persistente - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30901030	Coarctação da aorta - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30901049	Confecção de bandagem da artéria pulmonar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30901057	Correção cirúrgica da comunicação interatrial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30901065	Correção cirúrgica da comunicação interventricular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30901073	Correção de cardiopatia congênita + cirurgia valvar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30901081	Correção de cardiopatia congênita + revascularização do miocárdio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30901090	Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) - em defeitos cardíacos congênitos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30901103	Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas) - em defeitos cardíacos congênitos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30901111	Transposições (vasos, câmaras) - em defeitos cardíacos congênitos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30902010	Ampliação do anel valvar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30902029	Cirurgia multivalvar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30902037	Comissurotomia valvar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30902045	Plastia valvar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30902053	Troca valvar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30903017	Aneurismectomia de VE	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30903025	Revascularização do miocárdio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30903033	Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30903041	Ventriculectomia parcial - em coronariopatias	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30904013	Cárdio-estimulação transefágica (CETE), terapêutica ou diagnóstica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30904021	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos	Sim	Sim	DUT Nº 35	Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30904064	Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio	Sim	Sim	DUT Nº 42	Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30904099	Implante de marca-passo temporário à beira do leito	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30904102	Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30904110	Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30904129	Troca de gerador	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30904137	Implante de marca-passo monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular)	Sim	Sim	DUT Nº 41	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 41 (muito extensa, não sendo possível descrever) e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30904145	Implante de marca-passo bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular)	Sim	Sim	DUT Nº 40	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 40 (muito extensa, não sendo possível descrever) e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30904153	Remoção de cabo-eletrodo de marcapasso e/ou cárdio- desfibrilador implantável com auxílio de dilatador mecânico, laser ou radiofrequência	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30904161	Implante de cardiodesfibrilador multissítio - TRC-D (gerador e eletrodos)	Sim	Sim	DUT Nº 36	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 36 (muito extensa, não sendo possível descrever) e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30904170	Implante de monitor de eventos (Loopér implantável)	Sim	Sim	DUT Nº 43	Pedido médico que atenda a DUT da ANS 43: 3 síncope de origem indeterminada nos últimos 2 anos e que não preencham nenhum dos seguintes critérios :história clínica que indique síncope de origem neuromediada ou causas metabólicas, excetuando - se a hipersensibilidade de seio cardíaco ; ECG prévio que apresente achados que justifiquem a síncope ; ecocardiograma que demonstre doença cardíaca estrutural	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30905010	Colocação de balão intra-aórtico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30905028	Colocação de stent na aorta sem CEC	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa e exames de imagem que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30905044	Instalação do circuito de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10 kg)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30905052	Derivação cavo-atrial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30905060	Perfusionista - em procedimentos cardíacos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30905079	Instalação de dispositivo de assistência ventricular esquerda (DAVE) por toracotomia	Sim	Sim	DUT N°- 171	Pedido médico justificando conforme dut 171 , Relatório Médico , Psicológico , Cardiológico, incluir a comprovação da insuficiência cardíaca avançada do ventrículo esquerdo e a inelegibilidade para transplante cardíaco. Exames de sangue, cateterismo cardíaco, raio-x de tórax, ecocardiograma e eletrocardiograma	21 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30905087	Manutenção de dispositivo de assistência ventricular esquerda (DAVE)	Sim	Sim	DUT N°- 171	Pedido médico justificando conforme dut 171 , Formulários e declarações específicas conforme stellantis, justificativa detalhada da manutenção, histórico completo incluindo todos os tratamentos prévios realizados e a resposta a esses tratamentos.	21 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30906016	Aneurisma de aorta abdominal infra-renal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906024	Aneurisma de aorta abdominal supra-renal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906032	Aneurisma de aorta-torácica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906040	Aneurisma de artérias viscerais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30906059	Aneurisma de axilar, femoral, poplitea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906067	Aneurisma de carótida, subclávia, ilíaca	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906075	Aneurismas - outros	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906083	Aneurismas torácicos ou tóraco-abdominais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906113	Angioplastia transluminal transoperatória - por artéria	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906121	Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906130	Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30906148	Artéria mesentérica superior - qualquer técnica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906156	Artéria renal bilateral revascularização	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906164	Cateterismo da artéria radial - para PAM	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906172	Correção das dissecções da aorta	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906180	Enderectomia aorto-iliaca	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906199	Enderectomia carotídea - cada segmento arterial tratado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906202	Enderectomia ilíaco-femoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30906210	Ligadura de carótida ou ramos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906229	Ponte aorto-bifemoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906237	Ponte aorto-biliaca	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906245	Ponte aorto-femoral - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906253	Ponte aorto-iliaca - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906261	Ponte axilo-bifemoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906270	Ponte axilo-femoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30906288	Ponte distal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906296	Ponte fêmoro poplíteo proximal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906300	Ponte fêmoro-femoral cruzada	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906318	Ponte fêmoro-femoral ipsilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906326	Ponte subclávio bifemoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906334	Ponte subclávio femoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906342	Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra- aórticos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30906350	Pontes transcervicais - qualquer tipo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906377	Preparo de veia autóloga para remendos vasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906385	Arterioplastia da femoral profunda (profundoplastia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906393	Reoperação de aorta abdominal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906407	Retirada de enxerto infectado em posição não aórtica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906415	Revascularização aorto-femoral - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906423	Revascularização arterial de membro superior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30906431	Tratamento cirúrgico da isquemia cerebral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906440	Tratamento cirúrgico de síndrome vértebro basilar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906458	Tratamento cirúrgico de tumor carotídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30906466	Tronco celiaco - qualquer técnica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907012	Cirurgia de restauração venosa com pontes em cavidades	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907020	Cirurgia de restauração venosa com pontes nos membros	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907039	Cura cirúrgica da impotência coeundi venosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30907047	Cura cirúrgica de hipertensão portal - qualquer tipo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907063	Escleroterapia de veias - por sessão	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30907071	Fulguração de telangiectasias (por grupo)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907080	Implante de filtro de veia cava	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907098	Interrupção cirúrgica veia cava inferior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907101	Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatoesclerose ou úlcera (um membro)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907110	Trombectomia venosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907128	Valvuloplastia ou interposição de segmento valvulado venoso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30907136	Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907144	Varizes - tratamento cirúrgico de um membro	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30907152	Varizes - ressecção de colaterais com anestesia local em consultório / ambulatório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30908019	Fístula aorto-cava, reno-cava ou ílio-ílica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30908027	Fístula arteriovenosa - com enxerto	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30908035	Fístula arteriovenosa cervical ou cefálica extracraniana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30908043	Fístula arteriovenosa congênita - reintervenção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30908051	Fístula arteriovenosa congênita - correção cirúrgica radical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30908060	Fístula arteriovenosa congênita para redução de fluxo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30908078	Fístula arteriovenosa direta	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30908086	Fístula arteriovenosa dos grandes vasos intratorácicos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30908094	Fístula arteriovenosa dos membros	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30908108	Tromboembolectomia de fístula arteriovenosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30909023	Hemodiálise contínua (12h)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	30909031	Hemodiálise crônica (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30909139	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmáfereze ou hemoperfusão) - até 4 horas ou fração	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30909147	Hemodipuração de casos agudos (sessão hemodialise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 12 horas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	30909155	Hemodiafiltração online (HDF-OL)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30910013	Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910021	Aneurismas rotos ou trombosados - outros	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910030	Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910048	Aneurismas rotos ou trombosados de artérias viscerais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910056	Aneurismas rotos ou trombosados de axilar, femoral, poplitea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910064	Aneurismas rotos ou trombosados de carótida, subclávia, ilíaca	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910072	Aneurismas rotos ou trombosados torácicos ou tóraco-abdominais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910080	Embolectomia ou tromboembolectomia arterial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910099	Exploração vascular em traumas de outros segmentos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910102	Exploração vascular em traumas torácicos e abdominais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910110	Lesões vasculares cervicais e cérvico-torácicas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910129	Lesões vasculares de membro inferior ou superior - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910137	Lesões vasculares intra-abdominais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30910145	Lesões vasculares traumáticas intratorácicas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Imediato	Geralmente é realizado em caráter de urgência: imediato
22	30911010	Avaliação da viabilidade miocárdica por cateter	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30911028	Avaliação fisiológica da gravidade de obstruções (cateter ou guia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911036	Biópsia endomiocárdica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911044	Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinâmica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exames (ECG, Teste Ergométrico, Holter, Cintilografia, outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911052	Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exames (ECG, Teste Ergométrico, Holter, Cintilografia, outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911060	Cateterismo cardíaco direito com estudo angiográfico da artéria pulmonar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exames (ECG, Teste Ergométrico, Holter, Cintilografia, outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30911079	Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiogramiografia e ventriculografia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exames (ECG, Teste Ergométrico, Holter, Cintilografia, outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911087	Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiogramiografia, ventriculografia e estudo angiográfico da aorta e/ou ramos tóraco-abdominais e/ou membros	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exames (ECG, Teste Ergométrico, Holter, Cintilografia, outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911095	Cateterismo E e estudo cineangiográfico da aorta e/ou seus ramos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exames (ECG, Teste Ergométrico, Holter, Cintilografia, outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911109	Cateterização cardíaca E por via transeptal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exames (ECG, Teste Ergométrico, Holter, Cintilografia, outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911125	Estudo hemodinâmico das cardiopatias congênitas estruturalmente complexas (menos: CIA, CIV, PCA, Co, AO, estenose aórtica e pulmonar isoladas)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911133	Estudo hemodinâmico de cardiopatias congênitas e/ou valvopatias com ou sem cinecoronariografia ou oximetria	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911141	Estudo ultrassonográfico intravascular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911150	Mapeamento de feixes anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária, com provas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30911168	Teste de avaliação do limiar de fibrilação ventricular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30911176	Mapeamento Eletrofisiológico Cardíaco Convencional	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912016	Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequência	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912024	Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912032	Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912040	Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912059	Atrioseptostomia por balão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912067	Atrioseptostomia por lâmina	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912075	Emboloterapia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912083	Colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912091	Implante de prótese intravascular na aorta/pulmonar ou ramos com ou sem angioplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912105	Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante (1 vaso)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912113	Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912121	Oclusão percutânea de "shunts" intracardíacos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912130	Oclusão percutânea de fístula e/ou conexões sistêmico pulmonares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912148	Oclusão percutânea do canal arterial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30912156	Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30912164	Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas câmaras esquerdas e/ou veias pulmonares	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30912172	Radiação ou antiproliferação intracoronária	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30912180	Recanalização arterial no IAM - angioplastia primária - com implante de stent com ou sem suporte circulatório (balão intra-órtico)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912199	Recanalização mecânica do IAM (angioplastia primária com balão)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912202	Redução miocárdica por infusão seletiva de drogas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30912210	Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912229	Revascularização transmiocárdica percutânea	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30912237	Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912245	Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912253	Valvoplastia percutânea por via transeptal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912261	Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912270	Aterectomia rotacional, direcional ou extracanal, com ou sem angioplastia por balão, com ou sem implante de stent	Sim	Sim		Pedido médico, laudo de pelo menos uma angiotomografia , e/ou outros exames que demonstrem a necessidade do procedimento	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912288	Procedimento terapêutico nas cardiopatias congênitas, exceto atrioseptostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912296	Implante transcater de prótese valvar aórtica (TAVI)	Sim	Sim	DUT Nº 143	Pedido médico com a justificativa clínica que atenda a DUT da ANS 143. Cobertura obrigatória quando atendido todos os seguintes critérios: a. Pacientes com idade igual ou maior que 75 anos, sintomáticos, com expectativa de vida > 1 ano, inoperáveis ou com alto risco cirúrgico, definido como escore Society of Thoracic Surgeons – STS > 8% ou EuroSCORE logístico > 20%; b. Avaliação por grupo de profissionais, com habilitação e experiência na realização do TAVI, incluindo, no mínimo, cirurgião cardíaco, cardiologista intervencionista, cardiologista clínico e anestesiologista, contemplando risco cirúrgico, grau de fragilidade, condições anatômicas e fisiológicas	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912300	Oclusão do apêndice atrial esquerdo	Sim	Sim	DUT Nº 166	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação com DUT Nº 166	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912318	Angioplastia transluminal percutânea por balão para tratamento de oclusão coronária crônica com ou sem stent	Sim	Sim		Pedido Médico e justificativa	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30912326	Reparo transcater valvar mitral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30912334	Implante transcater de válvula pulmonar (ITVP)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30913012	Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30913020	Instalação de cateter para monitorização hemodinâmica à beira do leito (Swan-Ganz)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30913047	Instalação de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada (toracotomia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30913055	Manutenção de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada - período de 6 horas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30913071	Dissecção de vaso umbilical com colocação de cateter	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30913080	Dissecção de veia em RN ou lactente	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30913101	Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30913128	Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30913144	Confecção de fístula AV para hemodiálise	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30913152	Retirada/desativação de fístula AV para hemodiálise	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914019	Anastomose linfovenosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914027	Doença de Hodgkin - estadiamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914043	Linfadenectomia inguinal ou ilíaca	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30914051	Linfadenectomia cervical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914060	Linfadenectomia pélvica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914078	Linfadenectomia retroperitoneal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914086	Linfangioplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914094	Linfedema - ressecção total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914108	Linfedema genital - ressecção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914116	Marsupialização de linfocele	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30914124	Punção biópsia ganglionar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914132	Linfedema - ressecção parcial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914140	Linfadenectomia pélvica laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914159	Linfadenectomia retroperitoneal laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30914167	Marsupialização laparoscópica de linfocoele	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30915015	Correção cirúrgica das arritmias	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30915023	Drenagem do pericárdio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30915031	Pericardiocentese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30915040	Pericardiotomia / Pericardiectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30915058	Drenagem do pericárdio por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30915066	Pericardiotomia / Pericardiectomia por vídeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30916011	Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30917018	Biópsia do miocárdio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30917026	Cardiomioplastia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30917034	Cardiotomia (ferimento, corpo estranho, exploração)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	30917042	Retirada de tumores intracardíacos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	30918014	Estudo eletrofisiológico cardíaco com ou sem sensibilização farmacológica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exames (Teste ergométrico, Holter, ECG, Cintilografia do miocárdio, etc)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30918022	Mapeamento de gatilhos ou substratos arritmogênicos por técnica eletrofisiológica com ou sem provas farmacológicas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30918030	Mapeamento eletroanatômico tridimensional	Sim	Sim	DUT Nº 53	Pedido médico e laudo dos exames que comprovem o quadro. Cobertura obrigatória do procedimento quando o paciente apresentar pelo menos um dos seguintes critérios: a. fibrilação atrial; b. taquicardia ventricular sustentada na presença de cardiopatia estrutural; c. taquicardia atrial reentrante na presença de doença atrial; d. insucesso da ablação prévia ou recorrência de arritmia após ablação.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30918049	Avaliação do limiar de desfibrilação ventricular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	30918057	Punção do saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico	Sim	Sim		Pedido médico e laudo dos exames que comprovem o quadro. Cobertura obrigatória do procedimento quando o paciente apresentar pelo menos um dos seguintes critérios: a. fibrilação atrial; b. taquicardia ventricular sustentada na presença de cardiopatia estrutural; c. taquicardia atrial reentrante na presença de doença atrial; d. insucesso da ablação prévia ou recorrência de arritmia após ablação.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30918065	Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas câmaras esquerdas e/ou veias pulmonares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30918073	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência ou crioblação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	30918081	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas (fibrilação atrial, taquicardia ventricular com modificação de cicatriz, taquicardias atriais macrorrentantes com modificação de cicatriz), por energia de radiofrequência ou crioblação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31001017	Atresia de esôfago com fistula traqueal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31001025	Atresia de esôfago sem fístula (dupla estomia) - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001033	Autotransplante com microcirurgia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001041	Esofagectomia distal com toracotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001050	Esofagectomia distal sem toracotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001068	Esofagoplastia (coloplastia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001076	Esofagoplastia (gastroplastia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001084	Estenose de esôfago - tratamento cirúrgico via torácica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31001092	Faringo-laríngio-esofagectomia total com ou sem toracotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001106	Fístula tráfego esofágica - tratamento cirúrgico via cervical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001114	Fístula tráfego esofágica - tratamento cirúrgico via torácica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001149	Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001157	Ressecção do esôfago cervical e/ou torácico e transplante com microcirurgia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001165	Substituição esofágica - cólon ou tubo gástrico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001173	Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31001181	Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001190	Tunelização esofágica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001203	Esofagorrafia cervical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001211	Esofagorrafia torácica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001220	Esofagostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001238	Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001246	Tratamento cirúrgico do divertículo faringoesofágico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31001254	Esfagectomia subtotal com linfadenectomia com ou sem toracotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001262	Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001270	Reconstrução do esôfago cervical e torácico com transplante segmentar de intestino	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001289	Reconstrução do esôfago cervical ou torácico, com transplante de intestino	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001297	Dissecção do esôfago torácico (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001300	Esfagectomia distal com ou sem toracotomia por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31001319	Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001327	Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31001335	Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001343	Esófagorrafia torácica por videotoracoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31001351	Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico por videotoracoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31001360	Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002013	Colocação de banda gástrica	Sim	Sim	DUT Nº 16	Pedido médico com justificativa clínica que atenda a DUT 16 : Cobertura obrigatória para pacientes com idade entre 18 e 65 anos, com falha no tratamento clínico realizado por, pelo menos, 2 anos e obesidade mórbida instalada há mais de cinco anos, quando preenchido pelo menos um dos critérios listados no grupo I e nenhum dos critérios listados no grupo II: Grupo I a. Índice de Massa Corpórea (IMC) entre 35 Kg/m2 e 39,9 Kg/m2, com comorbidades (doenças agravadas pela obesidade e que melhoram quando a mesma é tratada de forma eficaz) que ameacem a vida (diabetes, ou apnéia do sono, ou hipertensão arterial, ou dislipidemia, ou doença coronariana, ou osteo artrite, entre outros);	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31002021	Conversão de anastomose gastrojejunal (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31002030	Degastrogastrectomia com vagotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002048	Degastrogastrectomia sem vagotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002056	Gastrostomia confecção / fechamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002064	Gastrectomia parcial com linfadenectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002072	Gastrectomia parcial com vagotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002080	Gastrectomia parcial sem vagotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002099	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal com toracotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31002102	Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal sem toracotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002110	Gastrectomia total com linfadenectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002129	Gastrectomia total via abdominal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002137	Gastroenteroanastomose	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002145	Gastrorrafia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002153	Gastrotomia com sutura de varizes	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002161	Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31002170	Gastrotomia para qualquer finalidade	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002188	Membrana antral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002196	Piloroplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002218	Gastroplastia para obesidade mórbida - qualquer técnica	Sim	Sim	DUT Nº 27	Pedido médico com justificativa clínica conforme DUT ANS 27 : Cobertura obrigatória, quando preenchido um dos critérios de idade listados no Grupo I e um dos critérios clínicos listados no Grupo II e nenhum critério listado no Grupo III: Grupo I a. Pacientes maiores de 18 anos;- b. Pacientes entre 16 e 18 anos, com escore-z maior que +4 na análise do IMC por idade e epífises de crescimento consolidadas. Grupo II a. Índice de Massa Corpórea (IMC) de 35 Kg/m2 a 39,9 Kg/m2 , com co-morbididades (doenças agravadas pela obesidade e que melhoram quando a mesma é tratada de forma eficaz) que ameaçam a vida (diabetes, ou apnéia do sono, ou hipertensão	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31002242	Tratamento cirúrgico das varizes gástricas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002250	Vagotomia com operação de drenagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31002269	Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002277	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002285	Colocação de banda gástrica por videolaparoscopia	Sim	Sim	DUT Nº 16	Pedido médico com justificativa clínica que atenda a DUT 16 : Cobertura obrigatória para pacientes com idade entre 18 e 65 anos, com falha no tratamento clínico realizado por, pelo menos, 2 anos e obesidade mórbida instalada há mais de cinco anos, quando preenchido pelo menos um dos critérios listados no grupo I e nenhum dos critérios listados no grupo II: Grupo I a. Índice de Massa Corpórea (IMC) entre 35 Kg/m2 e 39,9 Kg/m2, com comorbidades (doenças agravadas pela obesidade e que melhoram quando a mesma é tratada de forma eficaz) que ameacem a vida (diabetes, ou apnéia do sono, ou hipertensão arterial, ou dislipidemia, ou doença coronariana, ou osteo artroses, entre outras);	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31002293	Conversão de anastomose gastrojejunal por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31002307	Gastrectomia parcial com linfadenectomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002315	Gastrectomia parcial com vagotomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31002323	Gastrectomia parcial sem vagotomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002331	Gastrectomia total com linfadenectomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002340	Gastrectomia total via abdominal por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002358	Gastroenteroanastomose por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31002366	Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31002374	Piloroplastia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31002390	Gastroplastia para obesidade mórbida por videolaparoscopia	Sim	Sim	DUT Nº 27	Pedido médico com justificativa clínica conforme DUT ANS 27 : Cobertura obrigatória, quando preenchido um dos critérios de idade listados no Grupo I e um dos critérios clínicos listados no Grupo II e nenhum critério listado no Grupo III: Grupo I a. Pacientes maiores de 18 anos;- b. Pacientes entre 16 e 18 anos, com escore-z maior que +4 na análise do IMC por idade e epífises de crescimento consolidadas. Grupo II a. Índice de Massa Corpórea (IMC) de 35 Kg/m2 a 39,9 Kg/m2 , com co-morbidades (doenças agravadas pela obesidade e que melhoram quando a mesma é tratada de forma eficaz) que ameaçam a vida (diabetes, ou apnéia do sono, ou hipertensão	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31002404	Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem) por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31002412	Vagotomia supraseletiva ou vagotomia gástrica proximal por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (EDA, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003010	Amputação abdômino-perineal do reto (completa)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003028	Amputação do reto por procidência	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003036	Anomalia anorretal - correção via sagital posterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003044	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdômino-perineal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003052	Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003060	Anorretomiectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31003079	Appendicectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (Ultrassom)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003087	Apple-Peel - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003095	Atresia de cólon - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003109	Atresia de duodeno - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003117	Atresia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003125	Atresia jejunal proximal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003133	Cirurgia de abaixamento (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31003141	Cirurgia de acesso posterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003150	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003168	Colectomia parcial com colostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003176	Colectomia parcial sem colostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003184	Colectomia total com íleo-reto-anastomose	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003192	Colectomia total com ileostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003206	Colocação de sonda enteral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31003214	Colostomia ou enterostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003230	Colotomia e colorrafia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003249	Distorção de volvo por laparotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (, TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003257	Distorção de volvo por via endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (, TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003265	Divertículo de Meckel - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003273	Duplicação do tubo digestivo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003281	Enterectomia segmentar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31003290	Entero-anastomose (qualquer segmento)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003303	Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003311	Enteropexia (qualquer segmento)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003320	Enterotomia e/ou enterorrafia de qualquer segmento (por sutura ou ressecção)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia , TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003338	Esporão retal - ressecção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003346	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior - procedimento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003354	Esvaziamento pélvico total - procedimento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31003362	Fecaloma - remoção manual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003370	Fechamento de colostomia ou enterostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003389	Fixação do reto por via abdominal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003397	Íleo meconial - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003427	Invaginação intestinal - ressecção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003435	Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003451	Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31003460	Megacólon congênito - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003478	Membrana duodenal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003486	Pâncreas anular - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003494	Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003508	Piloromotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003516	Procidência do reto - redução manual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003524	Proctocolectomia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31003532	Proctocolectomia total com reservatório ileal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003540	Ressecção total de intestino delgado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003559	Retossigmoidectomia abdominal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003567	Tumor anorretal - ressecção anorretal, tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003575	Amputação abdômino-perineal do reto (completa) por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003583	Apendicectomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003591	Cirurgia de abaixamento por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31003605	Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003613	Colectomia parcial com colostomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003621	Colectomia parcial sem colostomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003630	Colectomia total com ileo-reto-anastomose por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003648	Colectomia total com ileostomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003656	Distorção de volvo por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003664	Divertículo de Meckel - exérese por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31003672	Enterectomia segmentar por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003680	Entero-anastomose (qualquer segmento) por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003699	Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003702	Esvaziamento pélvico anterior ou posterior por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003710	Esvaziamento pélvico total por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003729	Fixação do reto por via abdominal por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003737	Megacólon congênito - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31003745	Pâncreas anular - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31003753	Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31003761	Piloromotomia por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31003770	Proctocolectomia total com reservatório ileal por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003788	Proctocolectomia total por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31003796	Retossigmoidectomia abdominal por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004016	Abscesso anorretal - drenagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004024	Abscesso isquio-retal - drenagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004032	Cerclagem anal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004040	Corpo estranho do reto - retirada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31004059	Criptectomia (única ou múltipla)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004067	Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004075	Esfinteroplastia anal (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004083	Estenose anal - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004091	Excisão de plicoma	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004105	Fissurectomia com ou sem esfinterotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004113	Fístula reto-vaginal e fístula anal em ferradura - tratamento cirúrgico via perineal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31004121	Fistulectomia anal em dois tempos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004130	Fistulectomia anal em ferradura	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004148	Fistulectomia anal em um tempo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004156	Fistulectomia anorretal com abaixamento mucoso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004164	Fistulectomia perineal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004172	Hemorroidas - fotocoagulação com raio infravermelho (por sessão)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31004180	Hemorroidas - ligadura elástica (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004199	Hemorroidas - tratamento esclerosante (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31004202	Hemorroidectomia aberta ou fechada, com ou sem esfinterotomia, sem grameador	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004210	Laceração anorretal - tratamento cirúrgico por via perineal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004229	Lesão anal - eletrocauterização	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004237	Papilectomia (única ou múltipla)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004245	Pólipo retal - ressecção endoanal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (colonoscopia)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004253	Prolapso retal - esclerose (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004261	Prolapso retal - tratamento cirúrgico perineal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31004270	Reconstituição de esfíncter anal por plástica muscular (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004288	Reconstrução total anoperineal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004300	Tratamento cirúrgico de retocele (colpoperineoplastia posterior)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004318	Trombose hemorroidária - exérese	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004326	Prurido anal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004334	Esfínterectomia - ânus	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31004342	Anopexia mecânica com grampeador	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31004350	Desarterialização hemorroidária transanal com mucopexia guiada por doppler	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31005012	Abscesso hepático - drenagem cirúrgica (até 3 fragmentos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31005020	Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005039	Anastomose biliodigestiva intra-hepática	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005047	Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005063	Biópsia hepática por laparotomia (até 3 fragmentos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005071	Biópsia hepática transparietal (até 3 fragmentos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005080	Laparotomia para implantação cirúrgica de cateter arterial visceral para quimioterapia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005098	Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31005101	Colecistectomia com colangiografia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005110	Colecistectomia com fistula biliodigestiva	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005128	Colecistectomia sem colangiografia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005136	Colecistojejunostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005144	Colecistostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005152	Colédoco ou hepático-jejunostomia (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005160	Colédoco ou hepaticoplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31005179	Colédoco-duodenostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005187	Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005195	Coledoscopia intra-operatória	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005209	Derivação porto sistêmica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005217	Desconexão ázigos - portal com esplenectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005225	Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005233	Desvascularização hepática	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31005241	Drenagem biliar trans-hepática	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005250	Enucleação de metástases hepáticas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (TC , RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005268	Enucleação de metástases, por metástase	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (TC , RNM - e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005276	Hepatorrafia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005284	Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005292	Lobectomia hepática direita	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005306	Lobectomia hepática esquerda	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31005314	Papilotomia transduodenal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005322	Punção hepática para drenagem de abscessos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005330	Radioablação / termoablação de tumores hepáticos	Sim	Sim	DUT Nº 1	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 01 Cobertura obrigatória para pacientes Child A ou B com carcinoma hepático primário quando a doença for restrita ao fígado e as lesões forem menores que 4cm.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31005357	Ressecção de cisto hepático com hepatectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005365	Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005373	Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar com hepatectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005381	Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar sem hepatectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31005390	Segmentectomia hepática	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005403	Sequestrectomia hepática	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005420	Tratamento cirúrgico de estenose cicatricial das vias biliares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005438	Trisegmentectomias	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005446	Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa , laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005454	Abscesso hepático - drenagem cirúrgica por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005462	Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31005470	Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31005489	Colecistectomia com fístula biliodigestiva por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005497	Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005500	Colecistojunostomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005519	Colecistostomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005527	Colédoco ou hepático-jejunostomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005535	Colédoco-duodenostomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005543	Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31005551	Colelecotomia ou coledocostomia sem colecistectomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005560	Desconexão ázigos - portal com esplenectomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005578	Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31005586	Enucleação de metástase hepáticas por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005594	Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares bilíares por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31005608	Hepatorrafia por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31005616	Lobectomia hepática direita por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31005624	Lobectomia hepática esquerda por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31005632	Punção hepática para drenagem de abscessos por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005640	Radioablação / termoablação de tumores hepáticos por videolaparoscopia	Sim	Sim	DUT N°1	Pedido médico com justificativa clínica e laudo dos exames comprobatórios do câncer	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31005659	Ressecção de cisto hepático com hepatectomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005667	Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31005675	Biópsia hepática por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005683	Biópsia hepática por laparotomia (acima de 3 fragmentos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31005691	Biópsia hepática transparietal (acima de 3 fragmentos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006019	Biópsia de pâncreas por laparotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006027	Biópsia de pâncreas por punção dirigida	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006035	Enucleação de tumores pancreáticos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006043	Hipoglicemia - tratamento cirúrgico (pancreatotomia parcial ou total)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31006051	Pancreatectomia corpo caudal com preservação do baço	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006060	Pancreatectomia parcial ou sequestrectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006078	Pancreato-duodenectomia com linfadenectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006086	Pancreato-enterostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006094	Pancreatografia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006108	Pseudocisto pâncreas - drenagem externa (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006116	Pseudocisto pâncreas - drenagem interna (qualquer técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006124	Cisto pancreático - cistojejunoanastomose - tratamento cirúrgico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31006132	Cisto pancreático - gastroanastomose - tratamento cirúrgico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TIUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31006159	Biópsia de pâncreas por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31006167	Enucleação de tumores pancreáticos por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006175	Pseudocisto pâncreas - drenagem externa por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31006183	Pseudocisto pâncreas - drenagem interna por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31007015	Biópsia esplênica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31007023	Esplenectomia parcial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31007031	Esplenectomia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31007040	Esplenorrafia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio T USS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31007058	Esplenectomia parcial por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31007066	Esplenectomia total por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31007074	Esplenorrafia por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31008011	Diálise peritoneal intermitente - agudo ou crônico (por sessão)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31008020	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) 9 dias - treinamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31008038	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) por mês/paciente	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31008046	Diálise peritoneal automática (APD) - tratamento (agudo ou crônico)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31008054	Epiptoplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31008062	Implante de cateter peritoneal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31008070	Instalação de cateter Tenckhoff	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31008097	Retirada de cateter Tenckhoff	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31008100	Epiptoplastia por videolaparoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31008119	Diálise peritoneal automática por mês (agudo ou crônico)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31009018	Abscesso perineal - drenagem cirúrgica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009026	Biópsia de parede abdominal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31009042	Cisto sacro-coccígeo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009050	Diástase dos retos-abdominais - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do ultrassom de parede abdominal	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009069	Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009077	Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009085	Herniorrafia crural - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009093	Herniorrafia epigástrica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009107	Herniorrafia incisional	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31009115	Herniorrafia inguinal - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009123	Herniorrafia inguinal no RN ou lactente	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009131	Herniorrafia lombar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009140	Herniorrafia recidivante	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009158	Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009166	Herniorrafia umbilical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009174	Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31009204	Neuroblastoma abdominal - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009220	Onfalocèle/gastrosquise em 1 tempo ou primeiro tempo ou prótese - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009239	Onfalocèle/gastrosquise - segundo tempo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009247	Paracentese abdominal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009255	Reconstrução da parede abdominal com retalho muscular ou miocutâneo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009263	Reparação de outras hérnias (inclui herniorrafia muscular)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009271	Ressecção de cisto ou fístula de útero	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31009280	Ressecção de cisto ou fístula ou restos do ducto onfalomesentérico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009298	Ressutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009301	Teratoma sacro-coccígeo - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009310	Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada - por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009328	Herniorrafia crural - unilateral por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009336	Herniorrafia inguinal - unilateral por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009344	Herniorrafia recidivante por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31009352	Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31009360	Herniorrafia inguinal em criança - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101011	Abscesso renal ou peri-renal - drenagem cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101020	Abscesso renal ou peri-renal - drenagem percutânea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101038	Adrenalectomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101046	Angioplastia renal unilateral a céu aberto	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101054	Angioplastia renal unilateral transluminal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31101062	Autotransplante renal unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31101070	Biópsia renal cirúrgica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101089	Cisto renal - escleroterapia percutânea - por cisto	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101097	Endopielotomia percutânea unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101100	Estenose de junção pieloureteral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101119	Fístula pielo-cutânea - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101127	Lombotomia exploradora	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101135	Marsupialização de cistos renais unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31101151	Nefrectomia parcial com ureterectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101160	Nefrectomia parcial unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101178	Nefrectomia parcial unilateral extracorpórea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101186	Nefrectomia radical unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101194	Nefrectomia total unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101208	Nefro ou pielointerostomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101216	Nefrolitotomia anatrófica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31101224	Nefrolitotomia percutânea unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101232	Nefrolitotomia simples unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101240	Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31101259	Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31101275	Nefrolitotripsia percutânea (pneumática ou pneumático-balística – MEC; eletrohidráulica - E.H.; OU ultrassom - U.S.)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101283	Nefropexia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101291	Nefrorrafia (trauma) unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101305	Nefrostomia a céu aberto unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101313	Nefrostomia percutânea unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31101321	Nefroureterectomia com ressecção vesical unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101330	Pielolitotomia com nefrolitotomia anatrófica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101348	Pielolitotomia com nefrolitotomia simples unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101356	Pielolitotomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101364	Pieloplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101372	Pielostomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101380	Pielotomia exploradora unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31101399	Punção aspirativa renal para diagnóstico de rejeição (ato médico)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31101402	Punção biópsia renal percutânea	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101410	Revascularização renal - qualquer técnica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101429	Sinfisiotomia (rim em ferradura)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101437	Transuretero anastomose	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101445	Tratamento cirúrgico da fistula pielo-intestinal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101453	Tumor renal - enucleação unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31101461	Tumor Wilms - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101470	Tumores retro-peritoneais - malignos unilaterais - exérese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101488	Adrenalectomia laparoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101496	Marsupialização laparoscópica de cisto renal unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31101500	Biópsia renal laparoscópica unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31101518	Nefropexia laparoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101526	Pieloplastia laparoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101534	Pielolitotomia laparoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101542	Nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31101550	Nefrectomia radical laparoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101569	Nefrectomia parcial laparoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101577	Nefrolitotripsia percutânea unilateral a laser	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31101585	Nefrectomia total unilateral por videolaparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31101593	Cisto de supra-renal - tratamento cirúrgico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31101607	Pieloplastia na criança	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31101615	Pieloplastia laparoscópica unilateral na criança	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31102018	Biópsia cirúrgica de ureter unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102026	Biópsia endoscópica de ureter unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102034	Cateterismo ureteral unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31102042	Colocação cirúrgica de duplo J unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102050	Colocação cistoscópica de duplo J unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102069	Colocação nefroscópica de duplo J unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102077	Colocação ureteroscópica de duplo J unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102085	Dilatação endoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102093	Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102107	Fístula uretero-cutânea unilateral (tratamento cirúrgico)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31102115	Fistula uretero-intestinal unilateral (tratamento cirúrgico)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102123	Fistula uretero-vaginal unilateral (tratamento cirúrgico)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102131	Meatotomia endoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102174	Reimplante ureterointestinal uni ou bilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102182	Reimplante ureteral por via extra ou intravesical unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102204	Reimplante uretero-vesical unilateral - via combinada	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102220	Retirada endoscópica de cálculo de ureter unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31102239	Transureterostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102247	Ureterectomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102255	Ureterocele unilateral - ressecção a céu aberto	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102263	Ureteroceles - tratamento endoscópico - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102271	Ureteroileocistostomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102280	Ureteroileostomia cutânea unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102298	Ureterólise unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31102301	Ureterolitotomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102310	Ureterolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31102328	Ureterolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31102344	Ureteroplastia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102352	Ureterorenolitotomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico, laudo de exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102360	Ureterorenolitotripsia flexível a laser unilateral	Sim	Sim		Pedido médico, laudo de exame de imagem	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31102379	Ureterorenolitotripsia rígida unilateral	Sim	Sim		Pedido médico, laudo de exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102409	Ureterossigmoidoplastia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102417	Ureterossigmoidostomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31102425	Ureterostomia cutânea unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102433	Ureterotomia interna percutânea unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102441	Ureterotomia interna ureteroscópica flexível unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102450	Ureterotomia interna ureteroscópica rígida unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102468	Ureteroureterocistoneostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102476	Ureteroureterostomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102492	Ureterolitotomia laparoscópica unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31102506	Ureterólise laparoscópica unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31102514	Ureteroureterostomia laparoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102522	Ureteroplastia laparoscópica unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31102530	Correção laparoscópica de refluxo vesico-ureteral unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102549	Reimplante uretero-vesical laparoscópico unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102557	Reimplante ureterointestinal laparoscópico unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31102565	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral a laser	Sim	Sim		Pedido médico, laudo de exame de imagem	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31102573	Ureteroenterostomia cutânea - unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31102581	Ureterolitotripsia transureteroscópica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31102590	Refluxo vesico-ureteral - tratamento endoscópico - unilateral	Sim	Sim	DUT Nº 122	Pedido médico com a justificativa que atenda a DUT 122 : Cobertura obrigatória para pacientes cujo laudo da uretrocistografia miccional evidencie refluxo vesico-ureteral Grau I a IV quando preenchido um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. Crianças maiores que 6 meses que apresentarem RVU grau I a IV e Cicatriz renal; b. Crianças que tentaram tratamento clínico por pelo menos 1 ano, porém mantêm infecção urinária recorrente apesar da profilaxia antimicrobiana; c. Crianças que tentaram tratamento clínico por pelo menos 1 ano e não apresentaram involução do grau do RVU; d. Crianças que tentaram tratamento	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31103014	Ampliação vesical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31103022	Bexiga psóica - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103030	Biópsia endoscópica de bexiga (inclui cistoscopia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103049	Biópsia vesical a céu aberto	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103057	Cálculo vesical - extração endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103065	Cistectomia parcial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103073	Cistectomia radical (inclui próstata ou útero)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103081	Cistectomia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31103090	Cistolitotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103103	Cistolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31103111	Cistolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31103138	Cistolitotripsia percutânea (U.S., E.H., E.C.)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103146	Cistolitotripsia transuretral (U.S., E.H., E.C.)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103154	Cistoplastia redutora	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103162	Cistorrafia (trauma)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103170	Cistostomia cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31103189	Cistostomia com procedimento endoscópico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103197	Cistostomia por punção com trocarer	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação(US, TC, RNM e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103200	Colo de divertículo - ressecção endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103219	Colo vesical - ressecção endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103227	Corpo estranho - extração cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103235	Corpo estranho - extração endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103243	Diverticulectomia vesical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31103251	Enterocistoplastia (ampliação vesical)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103260	Extrofia em cloaca - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103278	Extrofia vesical - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103286	Fístula vésico-cutânea - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103294	Fístula vésico-entérica - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103308	Fístula vésico-retal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103316	Fístula vésico-uterina - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31103324	Fístula vésico-vaginal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103332	Incontinência urinária - "sling" vaginal ou abdominal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do estudo urodinâmico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103340	Incontinência urinária - suspensão endoscópica de colo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do estudo urodinâmico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103359	Incontinência urinária - tratamento cirúrgico supra-púbico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do estudo urodinâmico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103367	Incontinência urinária - tratamento endoscópico (injeção)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do estudo urodinâmico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103375	Incontinência urinária com colpoplastia anterior - tratamento cirúrgico (com ou sem uso de prótese)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do estudo urodinâmico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103383	Pólipos vesicais - ressecção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31103391	Pólipos vesicais - ressecção endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103405	Punção e aspiração vesical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103413	Reimplante uretero-vesical à Boari	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103430	Retenção por coágulo - aspiração vesical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (sangue , US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103448	Tumor vesical - fotocoagulação a laser	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103456	Tumor vesical - ressecção endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103464	Vesicostomia cutânea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31103472	Retirada endoscópica de duplo J	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103480	Neobexiga cutânea continente	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103499	Neobexiga retal continente	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103502	Neobexiga uretral continente	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103510	Correção laparoscópica de incontinência urinária	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31103529	Cistectomia parcial laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103537	Cistectomia radical laparoscópica (inclui próstata ou útero)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31103545	Neobexiga laparoscópica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31103553	Diverticulectomia vesical laparoscópica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31103561	Cistolitotripsia a laser	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem ou urografia ou cistoscopia	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31103570	Colo vesical - ressecção cirúrgica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31103588	Tumor vesical, ressecção a céu aberto	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31103596	Tratamento da hiperatividade vesical: injeção intravesical de toxina botulínica	Sim	Sim	DUT Nº 73	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 73: 1. Cobertura obrigatória para pacientes com bexiga hiperativa, não responsiva aos tratamentos clínicos, no limite máximo de três aplicações por ano e intervalo superior a 12 semanas, quando o paciente preencher todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II. O tratamento deve ser descontinuado caso o beneficiário não preencha o critério do Grupo III: Grupo I (Inclusão) a. bexiga hiperativa há pelo menos 6 meses com incontinência urinária de urgência; b. insucesso no tratamento clínico com modificação comportamental; c. contra-indicação ao uso	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31104010	Abscesso periuretral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104029	Biópsia endoscópica de uretra	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104037	Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104045	Corpo estranho ou cálculo - extração endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104053	Divertículo uretral - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31104061	Eletrocoagulação endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104070	Esfincterotomia - uretra	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104088	Fístula uretro-cutânea - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104096	Fístula uretro-retal - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104100	Fístula uretro-vaginal - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104118	Incontinência urinária masculina - tratamento cirúrgico (exclui implante de esfíncter artificial)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104126	Injeções periuretrais (incluindo uretrocistocopia) por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31104134	Meatoplastia (retalho cutâneo)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104142	Meatotomia uretral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação (US, TC e outros)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104150	Neouretra proximal (cistouretoplastia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104169	Ressecção de carúncula	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104177	Ressecção de válvula uretral posterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104185	Tumor uretral - excisão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104193	Uretroplastia anterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31104207	Uretroplastia posterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104215	Uretróstomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104223	Uretrotomia interna	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104231	Uretrotomia interna com prótese endouretal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104240	Uretrectomia total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31104258	Ressecção de corda da uretra	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31104266	Uretrotomia externa para retirada de cálculo ou corpo estranho	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31104274	Incontinência urinária masculina - "sling"	Sim	Sim	DUT Nº 48	Pedido médico com justificativa, laudo do estudo urodinâmico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31104282	Incontinência urinária masculina - esfínter artificial	Sim	Sim	DUT Nº 48	Pedido médico com justificativa, laudo do estudo urodinâmico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio T USS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31104290	Retirada e/ou substituição de implante no tratamento da incontinência urinária masculina - esfíncter artificial	Sim	Sim	DUT Nº 48	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 48 : 1. Cobertura obrigatória para pacientes com incontinência urinária grave (confirmada por exame de urodinâmica) após prostatectomia para tratamento de câncer de próstata, quando o paciente preencher todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. prostatectomia realizada há pelo menos 12 meses; b. níveis séricos de PSA <0,01 ng/ml nos últimos 12 meses ou <0,5 ng/ml para os casos em que o paciente foi submetido à radioterapia; c. estado nutricional adequado (Albumina ≥3,5 g/dl e IMC > 22kg/m²); d. possua habilidade motora e cognitiva condizente com o	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31104304	Retirada de implante no tratamento da incontinência urinária masculina - esfíncter artificial	Sim	Não	DUT Nº 48	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31201016	Ablação prostática a laser	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31201024	Abscesso de próstata - drenagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31201032	Biópsia prostática - até 8 fragmentos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31201040	Biópsia prostática - mais de 8 fragmentos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31201059	Eletrovaporização de próstata	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31201067	Hemorragia da loja prostática - evacuação e irrigação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31201075	Hemorragia da loja prostática - revisão endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31201083	Hipertrofia prostática - hipertermia ou termoterapia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31201091	Hipertrofia prostática - implante de prótese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31201105	Hipertrofia prostática - tratamento por dilatação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31201113	Prostatavesculectomia radical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31201121	Prostatectomia a céu aberto	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31201130	Ressecção endoscópica da próstata	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31201148	Prostatavesculectomia radical laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31201156	Exérese laparoscópica de cisto de vesícula seminal unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31201164	Hipertrofia prostática - tratamento por diatermia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31202012	Biópsia escrotal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31202020	Drenagem de abscesso - escroto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31202039	Elefantíase peno-escrotal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31202047	Exérese de cisto escrotal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31202055	Plástica escrotal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31202063	Reconstrução da bolsa escrotal com retalho inguinal pediculado - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31202071	Ressecção parcial da bolsa escrotal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203019	Autotransplante de um testículo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31203027	Biópsia unilateral de testículo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203035	Escroto agudo - exploração cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203043	Hidrocele unilateral - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203051	Implante de prótese testicular unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203060	Orquidopexia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica (laudo de exame de imagem???)	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203078	Orquiectomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203086	Punção da vaginal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31203094	Reparação plástica (trauma)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203108	Torção de testículo - cura cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203116	Tumor de testículo - ressecção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203124	Varicocele unilateral - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203132	Orquidopexia laparoscópica unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31203140	Orquiectomia intra-abdominal laparoscópica unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31203159	Correção laparoscópica de varicocele unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31203167	Tumor testicular na criança	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31204015	Biópsia de epidídimo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31204023	Drenagem de abscesso - epidídimo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31204031	Epididimectomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31204040	Epididimovasoplastia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31204058	Epididimovasoplastia unilateral microcirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31204066	Exérese de cisto unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31205011	Espermatoclectomia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31205020	Exploração cirúrgica do deferente unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio T USS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31205038	Recanalização dos ductos deferentes (microcirurgia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31205046	Vasectomia unilateral	Sim	Sim	DUT Nº 12	Pedido médico com a justificativa que atenda a DUT da ANS 12: 1. Cobertura obrigatória quando preenchidos todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. homens com capacidade civil plena; b. maiores de vinte e cinco anos de idade ou com, pelo menos, dois filhos vivos; c. seja observado o prazo mínimo de sessenta dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico para os devidos aconselhamentos e informações; seja apresentado documento escrito e firmado, com a expressa manifestação da vontade da pessoa, após receber informações a respeito dos riscos da cirurgia, possíveis efeitos colaterais, dificuldades de sua reversão e opções de	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31205070	Cirurgia esterilizadora masculina	Sim	Sim	DUT Nº 12	Pedido médico, termo de consentimento cumpridos os 60 dias regulamentares, certidões de casamento e nascimento dos filhos	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31205089	Vasostomia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31206018	Amputação parcial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206026	Amputação total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206034	Biópsia peniana	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31206042	Doença de Peyronie - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206050	Eletrocoagulação de lesões cutâneas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206069	Emasculação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206077	Epispadia - reconstrução por etapa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206085	Epispadia com incontinência - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206093	Fratura de pênis - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206107	Hipospadia - por estágio - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31206115	Hipospadia distal - tratamento em 1 tempo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206123	Hipospadia proximal - tratamento em 1 tempo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206131	Implante de prótese peniana inflável	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31206140	Implante de prótese semi-rígida (exclui próteses infláveis)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206158	Neofaloplastia - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206166	Neofaloplastia com retalho inguinal pediculado com reconstrução uretral - por estágio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206174	Parafimose - redução manual ou cirúrgica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206182	Pênis curvo congênito - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31206190	Plástica - retalho cutâneo à distância	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206204	Plástica de corpo cavernoso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206212	Plástica do freio bálango-prepucial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206220	Postectomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206239	Priapismo - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206247	Reconstrução de pênis com enxerto - plástica total	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31206255	Reimplante do pênis	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31206263	Revascularização peniana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301010	Bartolínectomia unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301029	Biópsia de vulva	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301037	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301045	Clitorectomia (parcial ou total)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301053	Clitoroplastia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301061	Excisão radical local da vulva (não inclui a linfadenectomia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31301070	Exérese de glândula de Skene	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301088	Exérese de lesão da vulva e/ou do períneo (por grupo de até 5 lesões)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301096	Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301100	Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301118	Marsupialização da glândula de Bartholin	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301126	Vulvectomia ampliada (não inclui a linfadenectomia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301134	Vulvectomia simples	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31301142	Laserterapia, trato genital inferior feminino	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31302017	Biópsia de vagina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302025	Colpectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302033	Colpocleise (Lefort)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302041	Colpoplastia anterior	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302050	Colpoplastia posterior com perineorrafia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302068	Colporrafia ou colpoperineoplastia incluindo ressecção de septo ou resutura de parede vaginal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302076	Colpotomia ou culdocentese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31302084	Exérese de cisto vaginal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302092	Extração de corpo estranho com anestesia geral ou bloqueio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302106	Fístula ginecológica - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302114	Himenotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302122	Neovagina (cólon, delgado, tubo de pele)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31302130	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303013	Aspiração manual intra-uterina (AMIU)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31303021	Biópsia do colo uterino	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303030	Biópsia do endométrio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303056	Curetagem ginecológica semiótica e/ou terapêutica com ou sem dilatação de colo uterino	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303064	Dilatação do colo uterino	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303072	Excisão de pólio cervical	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303080	Histerectomia subtotal com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - qualquer via	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303102	Histerectomia total - via abdominal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31303110	Histerectomia total ampliada - qualquer via - (não inclui a linfadenectomia pélvica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303129	Histerectomia total com anexectomia uni ou bilateral - qualquer via	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303137	Metroplastia (Strassmann ou outra técnica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303145	Miomectomia uterina	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303153	Traquelectomia - amputação, conização - (com ou sem cirurgia de alta frequência / CAF)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo da biópsia e/ou exame citológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303161	Traquelectomia radical (não inclui a linfadenectomia)	Sim	Sim		Pedido médico, com justificativa, laudo da biópsia e/ou exame citológico	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303170	Histeroscopia cirúrgica com biópsia e/ou curetagem uterina, lise de sinéquias, retirada de corpo estranho	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31303188	Histeroscopia com ressectoscópio para polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303196	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões de colo uterino (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303200	Histerectomia subtotal laparoscópica com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - via alta	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303218	Histerectomia total laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303226	Histerectomia total laparoscópica ampliada	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303234	Histerectomia total laparoscópica com anexectomia uni ou bilateral	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303242	Metroplastia laparoscópica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31303250	Miomectomia uterina laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31303269	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303285	Histerectomia puerperal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303293	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303307	Retirada de DIU por histeroscopia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303315	Curetagem uterina pós-parto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303323	Histerectomia pós-parto	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31303331	Implante subdérmico hormonal para contracepção - inserção	Sim	Sim	DUT N° 170	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação com DUT N° 170	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31303340	Implante subdérmico hormonal para contracepção - remoção	Sim	Sim	DUT N° 170	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação com DUT N° 170	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31303358	Histerectomia total - via vaginal	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31303366	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia	Sim	Sim		Pedido médico, laudo do exame de imagem	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31303374	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal - remoção	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31303382	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal - remoção	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31304010	Cirurgia de esterilização feminina (laqueadura tubária convencional)	Sim	Sim	DUT Nº 11	Pedido médico, termo de consentimento cumpridos os 60 dias regulamentares, certidões de casamento e nascimento dos filhos	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31304028	Neossalpingostomia distal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31304036	Recanalização tubária (qualquer técnica), uni ou bilateral (com microscópio ou lupa)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31304044	Salpingectomia uni ou bilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31304052	Cirurgia de esterilização feminina (laqueadura tubária laparoscópica)	Sim	Sim	DUT Nº 11	Pedido médico, termo de consentimento cumpridos os 60 dias regulamentares, certidões de casamento e nascimento dos filhos	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31304060	Neossalpingostomia distal laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31304079	Recanalização tubária laparoscópica uni ou bilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31304087	Salpingectomia uni ou bilateral laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31304095	Implante de dispositivo intratubário não hormonal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31305016	Ooforectomia uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31305024	Translocação de ovários	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31305032	Ooforectomia laparoscópica uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31306012	Correção de defeito lateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31306020	Correção de enterocele	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31306039	Correção de rotura perineal de III grau (com lesão do esfíncter) e reconstrução por plástica - qualquer técnica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31306047	Perineorrafia (não obstétrica) e/ou episiotomia e/ou episiorrafia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31306055	Reconstrução perineal com retalhos miocutâneos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31306063	Ressecção de tumor do septo reto-vaginal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31306071	Seio urogenital - plástica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31306080	Retração cicatricial perineal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31307019	Câncer de ovário (Debulking)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307027	Cirurgia (via alta ou baixa) do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso) qualquer técnica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307035	Culdoplastia (Mac Call, Moschowitz, etc.)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307043	Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307051	Epiplastia ou aplicação de membranas antiaderentes	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31307060	Laparoscopia ginecológica com ou sem biópsia (inclui a cromotubagem)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307078	Liberação de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoniais ou salpingólise	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307086	Ligadura de veia ovariana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307094	Ligamentopexia pélvica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307108	Neurectomia pré-sacral ou do nervo gônito-femoral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307116	Omentectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307124	Ressecção de tumor de parede abdominal pélvica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31307132	Ressecção ou ligadura de varizes pélvicas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307140	Secção de ligamentos útero-sacros	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307159	Câncer de ovário (Debulking) laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307167	Cirurgia laparoscópica do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307175	Culdoplastia laparoscópica (Mac Call, Moschowitz, etc)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31307183	Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico via laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307191	Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes via laparoscópica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31307205	Liberação laparoscópica de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingólise	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307213	Ligadura de veia ovariana laparoscópica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31307221	Ligamentopexia pélvica laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307230	Neurectomia laparoscópica pré-sacral ou do nervo gênero-femoral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31307248	Omentectomia laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307256	Ressecção laparoscópica de tumor de parede abdominal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31307264	Ressecção ou ligadura laparoscópica de varizes pélvicas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307272	Secção laparoscópica de ligamentos útero-sacros	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307280	Endometriose - tratamento cirúrgico via laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31307299	Endometriose profunda - tratamento cirúrgico (não inclui ureterólise e abordagem de outros órgãos pélvicos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31308015	Aspiração de folículos para fertilização	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31308023	GIFT (transferência de gametas para as trompas)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31308031	Inseminação artificial	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31308040	Transferência de embrião para o útero	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31309011	Amniorredução ou amnioinfusão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31309020	Aspiração manual intra-uterina (AMIU) pós-abortamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	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	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309046	Cerclagem do colo uterino via vaginal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309054	Cesariana	Sim	Não	DUT Nº 145	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31309062	Curetagem pós-abortamento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309089	Gravidez ectópica - cirurgia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309097	Maturação cervical para indução de abortamento ou de trabalho de parto	Sim	Sim		Pedido médico e evolução clínica que comprove a maturação cervical.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309100	Inversão uterina aguda - redução manual	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31309119	Inversão uterina - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309127	Parto (via vaginal)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309135	Parto múltiplo (cada um subsequente ao inicial)	Sim	Sim		Pedido médico e laudo da ultrassonografia	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309143	Punção escapolfofetal para avaliação PH fetal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31309151	Revisão obstétrica de parto ocorrido fora do hospital (inclui exame, dequitação e sutura de lacerações até de 2º grau)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309178	Versão cefálica externa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309186	Gravidez ectópica - cirurgia laparoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo do exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309194	Inversão uterina - tratamento cirúrgico laparoscópico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31309208	Cesariana com histerectomia	Sim	Sim	DUT Nº 145	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação. A Dut 145 aplica-se a cesariana: . Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. Cesariana programada por indicação clínica materna e/ou fetal, independentemente da idade gestacional, desde que apresentado relatório médico especificando a condição clínica que ensejou a indicação do parto cesariano; b. Cesariana por intercorrência da gravidez ou intraparto, informada em prontuário médico ou partograma (gráfico e/ou descritivo), especificando a condição clínica que ensejou a indicação do parto cesariano; c. Cesariana a pedido.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31309216	Cirurgia fetal guiada por ultrassonografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31309224	Cirurgia fetal endoscópica (guiada por ultrassonografia e fetoscópio)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31309232	Intervenção do obstetra na cirurgia fetal a céu aberto	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31309240	Cordocentese guiada por ultrassonografia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31309259	Amniotomagem ou amnioinfusão guiadas por ultrassonografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31309267	Tamponamento uterino para hemorragia pós-parto (pós- cesárea ou parto vaginal) - qualquer tipo de balão intrauterino	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31309283	Cerclagem do colo uterino via abdominal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31309291	Cerclagem do colo uterino via laparoscópica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31401015	Biópsia estereotáxica de encéfalo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401023	Cingulotomia ou capsulotomia unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31401031	Cirurgia intracraniana por via endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31401040	Craniotomia para remoção de corpo estranho	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401058	Derivação ventricular externa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401066	Drenagem estereotáxica - cistos, hematomas ou abscessos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401074	Hipofisectomia por qualquer método	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401082	Implante de cateter intracraniano	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401090	Implante de eletrodo cerebral profundo	Sim	Sim	DUT Nº 38	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 38: Cobertura obrigatória para: 1. Pacientes portadores de doença de Parkinson idiopática, quando haja relatório médico descrevendo a evolução do paciente nos últimos 12 meses e atestando o preenchimento de todos os seguintes critérios: a. diagnóstico firmado há pelo menos 5 anos; b. resposta à levodopa em algum momento da evolução da doença; c. refratariedade atual ao tratamento clínico (conservador); d. existência de função motora preservada ou residual no segmento superior; e. ausência de comorbidade com outra doença neurológica ou psiquiátrica incapacitante	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31401104	Implante de eletrodos cerebral ou medular	Sim	Sim	DUT Nº 37	Pedido médico com justificativa clínica que atenda a DUT ANS 37:1. Cobertura obrigatória para pacientes adultos com síndrome de dor crônica de origem neuropática quando haja relatório médico e fisioterápico atestando ausência de melhora da dor, ou redução inferior a 50% no escore VAS, com tratamento medicamentoso e fisioterápico realizado continuamente por um mínimo de 6 meses.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31401112	Implante estereotáxico de cateter para braquiterapia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401120	Implante intratecal de bombas para infusão de fármacos	Sim	Sim	DUT Nº 45	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 45: 1. Pacientes portadores de dor crônica, quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios: a. dor interfere significativamente nas atividades diárias e na qualidade de vida em geral; b. não houve resposta aos tratamentos farmacológicos e fisioterápicos ou fisioterápicos, realizados por no mínimo 6 meses*; c. houve melhora com o uso prolongado de opióides administrados por via sistêmica em tratamento prévio; d. existe intolerância intensa aos opióides orais; e. verifica-se melhora com a infusão de opióides no compartimento epidural quando realizado.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31401139	Localização estereotáxica de corpo estranho intracraniano com remoção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401147	Localização estereotáxica de lesões intracranianas com remoção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31401155	Microcirurgia para tumores intracranianos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401163	Microcirurgia por via transesfenoidal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401198	Punção subdural ou ventricular transfontanela	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401201	Ressecção de mucocela frontal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401228	Revisão de sistema de neuroestimulação	Sim	Sim	DUT Nº 37	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 39: 1. Estimulação do nervo vago em pacientes portadores de epilepsia, quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios: a. haja refratariedade ao tratamento medicamentoso; 38 b. não haja indicação de ressecções corticais ou o paciente já tenha sido submetido a procedimentos ressectivos, sem sucesso. 2. Estimulação do plexo sacral em pacientes com incontinência fecal ou com incontinência urinária por hiperatividade do detrusor, quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios: a. haja refratariedade ao tratamento conservador	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31401236	Sistema de derivação ventricular interna com válvulas ou revisões	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401244	Terceiro ventriculostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401252	Tratamento cirúrgico da epilepsia	Sim	Sim	DUT Nº 72	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 72: Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. pacientes portadores de epilepsia com comprovada refratariedade ao tratamento medicamentoso, estabelecida pela comprovação da persistência das crises ou de efeitos colaterais intoleráveis após o uso de, no mínimo, três antiepilépticos em dose máxima tolerada por no mínimo dois anos de epilepsia; b. pacientes portadores de epilepsias catastróficas da infância, quando comprovada a deterioração do desenvolvimento psicomotor, independente da duração da epilepsia	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31401260	Tratamento cirúrgico da fístula líquórica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401279	Tratamento cirúrgico da meningoencefalocoele	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401287	Tratamento cirúrgico de tumores cerebrais sem microscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31401295	Tratamento cirúrgico do abscesso encefálico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401309	Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401333	Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401341	Acesso endoscópico ao tratamento cirúrgico dos tumores da região selar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401350	Implantação de halo para radiocirurgia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31401368	Craniectomia para tumores cerebelares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401376	Craniotomia exploradora com ou sem biópsia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401384	Traumatismo cranioencefálico - tratamento cirúrgico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TISS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31401392	Trepanação para propedêutica neurocirúrgica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31401406	Tumores extracranianos - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31401414	Localização/intervenção estereotáxica de lesões/estruturas de crânio por neuronavegação com intervenção	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31401430	Implante intracerebroventricular de bomba de infusão de fármacos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31402011	Cordotomia-mielotomias por radiofrequência	Sim	Sim	DUT Nº 17	Pedido médico com a justificativa clínica que atenda a DUT ANS 17: Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. dor de origem neoplásica; b. espasticidade em pacientes paraplégicos não deambuladores, para o tratamento da dor nociceptiva (dor aguda ou tipo choque).	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31402020	Lesão de substância gelatinosa medular (DREZ) por radiofrequência	Sim	Sim	DUT Nº 55	Pedido médico com a justificativa que atenda a DUT 55 : Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. espasticidade em pacientes paraplégicos; b. espasticidade em pacientes hemiplégicos; c. espasticidade assimétrica em crianças; d. dor neuropática - lesão periférica (deafferentação, membro fantasma, causalgia ou síndrome complexa da dor regional).	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31402038	Tampão sanguíneo peridural para tratamento de cefaléia após punção (não indicada na profilaxia da cefaléia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403018	Biópsia de nervo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31403026	Bloqueio de nervo periférico - nervos periféricos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403034	Denervação percutânea de faceta articular - por segmento	Sim	Sim		Pedido médico, laudo da RNM da coluna e informação das drogas que serão utilizadas no procedimento	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403042	Enxerto de nervo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403050	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (1º estágio)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403069	Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (2º estágio)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403077	Enxerto interfascicular de nervo vascularizado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403085	Enxerto interfascicular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31403093	Enxerto para reparo de 2 ou mais nervos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403107	Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403115	Excisão de tumores dos nervos periféricos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403123	Exploração cirúrgica de nervo (neurólise externa)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403131	Extirpação de neuroma	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403140	Implante de gerador para neuroestimulação	Sim	Sim	DUT Nº 39	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 39: 1. Estimulação do nervo vago em pacientes portadores de epilepsia, quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios: a. haja refratariedade ao tratamento medicamentoso; 38 b. não haja indicação de ressecções corticais ou o paciente já tenha sido submetido a procedimentos resseccionais, sem sucesso. 2. Estimulação do plexo sacral em pacientes com incontinência fecal ou com incontinência urinária por hiperatividade do detrusor, quando atestado pelo médico o preenchimento de todos os seguintes critérios: a. haja refratariedade ao tratamento conservador	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31403158	Lesão de nervos associada à lesão óssea - tratamento cirúrgico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403166	Lesão estereotóxica de estruturas profundas para tratamento da dor ou movimento anormal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403174	Microcirurgia do plexo braquial com a exploração, neurólise e enxertos interfasciculares para reparo das lesões	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403182	Microcirurgia do plexo braquial com exploração e neurólise	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403204	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de um nervo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403212	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de dois ou mais nervos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403220	Microneurólise múltiplas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31403239	Microneurólise única	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403255	Microneurorrafia de dedos da mão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403263	Microneurorrafia múltipla (plexo nervoso)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403271	Microneurorrafia única	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403280	Neurólise das síndromes compressivas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403298	Neurotripsia (cada extremidade)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403301	Reposição de fármaco(s) em bombas implantadas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31403310	Ressecção de neuroma	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403328	Revisão de sistema implantados para infusão de fármacos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403336	Rizotomia percutânea por segmento - qualquer método	Sim	Sim	DUT Nº 62	Pedido médico com justificativa, laudo de exame de imagem e formulário DUT 62: . Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. Cesariana programada por indicação clínica materna e/ou fetal, independentemente da idade gestacional, desde que apresentado relatório médico especificando a condição clínica que ensejou a indicação do parto cesariano; b. Cesariana por intercorrência da gravidez ou intraparto, informada em prontuário médico ou partograma (gráfico e/ou descritivo), especificando a condição clínica que ensejou a indicação do parto cesariano; c. Cesariana a pedido, desde que comprovado que a	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31403344	Simpatectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403352	Transposição de nervo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403360	Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas (tumoral, inflamatório, etc)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa, laudo de exame de imagem	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31403379	Simpatectomia por videotoracoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31403387	Neurotomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31404014	Descompressão vascular de nervos cranianos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31404022	Neurotomia seletiva do trigêmio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31404030	Tratamento de nevralgia do trigêmio por técnica cirúrgica percutânea - qualquer método (quando orientado por imagem, cobrar código correspondente)	Sim	Sim	DUT Nº 62	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 62 : 1. Cobertura obrigatória para pacientes com dor facetária (lombalgia, dorsalgia ou cervicalgia), quando forem preenchidos todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. limitação das Atividades da Vida Diária (AVDs) por pelo menos seis semanas;b. redução >50% da dor referida medida pela VAS após infiltração facetária utilizando anestésico local;c. falha no tratamento conservador adequado. Grupo II a. cirurgia espinal prévia no segmento analisado;b. hérnia discal no segmento analisado; c. sinais de estenose ou instabilidade	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31405010	Bloqueio do sistema nervoso autônomo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31405029	Tratamento cirúrgico de lesão do sistema nervoso autônomo - qualquer método	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31405037	Tratamento cirúrgico da síndrome do desfiladeiro cérvico torácico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31501010	Transplante penetrante da córnea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31501028	Retirada para transplante - córnea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31502016	Transplante cardíaco (doador)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31502024	Transplante cardíaco (receptor)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31503012	Transplante cardiopulmonar (doador)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31503020	Transplante cardiopulmonar (receptor)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31504019	Transplante pulmonar (doador)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31504027	Transplante pulmonar unilateral (receptor)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31505015	Transplante hepático (receptor)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31505023	Transplante hepático (doador)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31506011	Transplante renal (receptor e doador vivo ou doador falecido)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31506038	Nefrectomia em doador vivo - para transplante	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio T USS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31506046	Nefrectomia laparoscópica em doador vivo - para transplante	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31507018	Transplante pancreático (receptor)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31507026	Transplante pancreático (doador)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31601014	Acupuntura por sessão	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602010	Analgesia controlada pelo paciente - por dia subsequente	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31602029	Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de analgesia por cateter peridural	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602037	Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31602045	Bloqueio anestésico de nervos cranianos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31602053	Bloqueio anestésico de plexo celiaco	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31602061	Bloqueio anestésico de simpático lombar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602070	Bloqueio anestésico simpático	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602088	Bloqueio de articulação têmporo-mandibular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31602096	Bloqueio de gânglio estrelado com anestésico local	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602100	Bloqueio de gânglio estrelado com neurolítico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602118	Bloqueio de nervo periférico - bloqueios anestésicos de nervos e estímulos neurovasculares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602126	Bloqueio facetário para-espinhoso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602134	Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cervico-torácico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31602142	Bloqueio neurolítico do plexo celíaco, simpático lombar ou torácico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31602150	Bloqueio neurolítico peridural ou subaracnóideo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31602169	Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticóide	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31602177	Bloqueio simpático por via venosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31602185	Estimulação elétrica transcutânea	Sim	Sim	DUT Nº 24	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 24 : 1. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos critérios listados no grupo I e nenhum dos critérios do grupo II: Grupo I a. dor neurogênica; b. dor músculo-esquelética; c. dor visceral; d. dor simpaticamente mediada; e. dor pós-traumática; f. dor leve a moderada pós-operatória; g. espasticidade da lesão medular e hemiplegia decorrente de acidente vascular encefálico. Grupo II a. paciente no primeiro trimestre da gestação; b. para melhora do equilíbrio dos pacientes com sequela de AVE em fase crônica; c. pacientes portadores de:	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	31602207	Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602215	Laser - por sessão	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	31602223	Passagem de catéter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602231	Anestesia para endoscopia diagnóstica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado
22	31602240	Anestesia para endoscopia intervencionista	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado
22	31602258	Anestesia para exames radiológicos de angiorradiologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado
22	31602266	Anestesia para exames de ultrassonografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado
22	31602274	Anestesia para exames de tomografia computadorizada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado
22	31602282	Anestesia para exames de ressonância magnética	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado
22	31602290	Anestesia para procedimentos de radioterapia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	31602304	Anestesia para exames específicos, teste para diagnóstico e outros procedimentos diagnósticos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado
22	31602312	Anestesia para procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado
22	31602320	Anestesia para procedimentos de medicina nuclear	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado	Anestesia feita durante a realização de procedimento Obedece o prazo do procedimento que será realizado
22	31602339	Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical) para tratamento de dor	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602347	Anestesia realizada pelo anestesiológico em atos médicos que não tenham seus portes especialmente previstos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31602355	Anestesia realizada pelo anestesiológico para as situações de imperativo clínico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	31603017	Atendimento médico do plantonista em sala de recuperação pós-anestésica geral ou pediátrica, por paciente, por hora (até 6 horas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40101010	ECG convencional de até 12 derivações	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40101029	ECG de alta resolução	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40101037	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	Sim	Não	DUT Nº 68	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40101045	Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional)	Sim	Não	DUT Nº 68	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40101053	Variabilidade da frequência cardíaca	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40101061	Ergoespirometria ou teste cardiopulmonar de exercício completo (espirometria forçada, consumo de O2, produção de CO2 e derivados, ECG, oximetria)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102017	Bilimetria gástrica ou esofágica de 24 horas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40102025	Manometria computadorizada anorretal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102033	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - 1ª sessão	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102041	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - demais sessões	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102050	Manometria esofágica computadorizada com teste provocativo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40102068	Manometria esofágica computadorizada sem teste provocativo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102076	Manometria esofágica para localização dos esfíncteres pré-pH-metria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102084	pH-metria esofágica computadorizada com um canal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102092	pH-metria esofágica computadorizada com dois canais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102106	pH-metria esofágica computadorizada com três canais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102114	Impedância pH-metria esofágica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40102122	pH-metria gástrica de 24 horas com quatro canais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102130	pH-metria esofágica de 24 horas com quatro canais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40102149	Manometria Biliar	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103013	Análise computadorizada da voz	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103021	Análise computadorizada de papila e/ou fibras nervosas - monocular (GDx)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103030	Análise computadorizada do segmento anterior - monocular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103048	Audiometria (tipo Von Bekesy)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103056	Potencial evocado estacionário (Steady State)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103064	Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103072	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103080	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103099	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103102	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103110	Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW)	Sim	Não	DUT Nº 5	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40103129	Avaliação neurofisiológica da função sexual (inclui eletroneuromiografia de MMII, RBC, NCDP, PEGC)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103137	Campimetria computadorizada - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103145	Varição de contingente negativo (PE/Tardio)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103153	Craniocorporografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103161	Decay do reflexo estapédico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103170	EEG de rotina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103188	EEG intra-operatório para monitorização cirúrgica (EEG/IO) - por hora de monitorização	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103196	EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40103200	Eletrencefalograma especial: terapia intensiva, morte encefálica, EEG prolongado (até 2 horas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103234	Eletrencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103242	Eletro-oculografia - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103250	Eletro-retinografia - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40103269	Eletrococleografia (Ecochg)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103277	Eletrocorticografia intra-operatória (ECOG) - por hora de monitorização	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103285	Eletrologotografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103307	Eletroneuromiografia (velocidade de condução) testes de estímulos para paralisia facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103315	Eletroneuromiografia de MMII	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103323	Eletroneuromiografia de MMSS	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103331	Eletroneuromiografia de MMSS e MMII	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103340	Eletroneuromiografia de segmento complementar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103358	Eletroneuromiografia de segmento especial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103366	Eletroneuromiografia genitoperineal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103374	EMG com registro de movimento involuntário (teste dinâmico de escrita; estudo funcional de tremores)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103382	EMG para monitoração de quimodeneervação (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103390	EMG quantitativa ou EMG de fibra única	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103404	Espectrografia vocal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103412	Gustometria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103420	Imitanciometria de alta frequência	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103439	Impedanciometria - timpanometria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103447	Método de Proetz (por sessão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103455	Otoemissões acústicas produto de distorção	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103463	Otoemissões evocadas transientes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103471	Perimetria com scanning laser ophthalmoscope - monocular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103480	Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103498	Potencial evocado auditivo de tronco cerebral (PEA-TC)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103501	Pesquisa do fenômeno de Tullio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103510	Poligrafia de recém-nascido (maior ou igual 2 horas) (PG/RN)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103528	Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103536	Polissonograma com EEG de noite inteira	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103544	Polissonograma com teste de CPAP/BIPAP nasal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103552	Posturografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103560	Potencial evocado - P300	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103579	Potencial evocado auditivo de média latência (PEA-ML) bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40103587	Potencial somato-sensitivo para localização funcional da área central (monitorização por hora) até 3 horas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103595	Potencial evocado gênito-cortical (PEGC)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103609	Potencial evocado motor - PEM (bilateral)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103617	Potencial evocado somato-sensitivo - membros inferiores (PESS)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103625	Potencial evocado somato-sensitivo - membros superiores (PESS)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103633	Potencial evocado visual (PEV)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103641	Provas de função tubária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103650	Registro do nistagmo pendular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103668	Rinomanometria computadorizada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103676	Rinometria acústica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103684	Reflexo cutâneo-simpático	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103714	Teste de estimulação repetitiva (um ou mais músculos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103722	Teste de fistula perilinfática com eletrônistagmografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103730	Teste de latências múltiplas de sono (TLMS) diurno pós PSG	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103749	Vectoeletrônistagmografia - computadorizada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103757	Vídeo-eletronecefalografia contínua não invasiva - 12 horas (vídeo EEG/NT)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103765	Videonistagmografia infravermelha	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103781	Audiometria ocupacional ou de seleção	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103790	Audiometrias de altas frequências	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103803	Avaliação da função auditiva central	Sim	Sim	DUT Nº 5	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 5 : Cobertura obrigatória para pacientes a partir de 3 anos de idade, conforme indicação do médico assistente, quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. dificuldades de aprendizagem;b. dificuldade de compreensão em ambientes ruidosos;c. dificuldade de comunicação oral e/ou escrita; d. agitados, hiperativos ou muito quietos;e. alteração de comportamento e/ou de atenção;f. dificuldades auditivas não orgânicas (resultado de audiometria tonal normal). Grupo II	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40103811	Eletrodiagnóstico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103820	Pesquisa do nistagmo optocinético	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103838	Prova de Doerfler-Stewart	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103846	Prova de Stenger	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103854	Teste de Fowler	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103862	Eletroencefalograma com eletrodos especiais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40103870	Potencial evocado do nervo trigêmeo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40103889	Processamento auditivo central infantil (de 3 a 7 anos)	Sim	Sim	DUT Nº 5	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 5, formulário DUT preenchido, informar idade. Cobertura obrigatória para pacientes a partir de 3 anos de idade, conforme indicação do médico assistente, quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. dificuldades de aprendizagem; 12 b. dificuldade de compreensão em ambientes ruidosos; c. dificuldade de comunicação oral e/ou escrita; d. agitados, hiperativos ou muito quietos; e. alteração de comportamento e/ou de atenção; f. dificuldades auditivas.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40103897	Processamento auditivo central (a partir dos 7 anos e adulto)	Sim	Sim	DUT Nº 5	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT 5, formulário DUT preenchido, informar idade. Cobertura obrigatória para pacientes a partir de 3 anos de idade, conforme indicação do médico assistente, quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. dificuldades de aprendizagem; 12 b. dificuldade de compreensão em ambientes ruidosos; c. dificuldade de comunicação oral e/ou escrita; d. agitados, hiperativos ou muito quietos; e. alteração de comportamento e/ou de atenção; f. dificuldades auditivas.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40103919	Videoeletroencefalograma contínua invasiva para avaliação de tratamento cirúrgico de epilepsia - a cada 12 horas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40103927	Teste de impulso cefálico ou vHIT (Video Head Impulse Teste (Video HT))	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40104010	Avaliação muscular por dinamometria computadorizada (isocinética) - por articulação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40104028	Cronaximetria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40104036	Curva I/T - medida de latência de nervo periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40104044	Ergotonometria músculo-esquelético (tetra, paraparesia e hemiparesia)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40104125	Sistema tridimensional de avaliação do movimento que inclui vídeo acoplado à plataforma da força e eletromiografia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40105016	Determinação das pressões respiratórias máximas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40105024	Determinação dos volumes pulmonares por diluição de gases	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40105032	Determinação dos volumes pulmonares por pletismografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40105040	Medida da difusão do monóxido de carbono	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40105059	Medida de pico de fluxo expiratório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40105067	Medida seriada por 3 semanas do pico de fluxo expiratório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40105075	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40105083	Resistência das vias aéreas por oscilometria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40105091	Resistência das vias aéreas por pletismografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40105105	Espirografia Simples - capacidade vital lenta	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40105113	Regulação ventilatória - 1) medida de ventilação e do padrão ventilatório	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40105121	Regulação ventilatória - 2) determinação da pressão de oclusão	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40105130	Regulação ventilatória - 3) resposta a hipoxia e hiperapnia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40105148	Espirometria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201015	Amnioscopia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201023	Anuscopia (interna e externa)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201031	Broncoscopia com biópsia transbrônquica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40201058	Broncoscopia com ou sem aspirado ou lavado brônquico bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201066	Cistoscopia e/ou uretroscopia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201074	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201082	Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201090	Colonoscopia com magnificação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201104	Ecoendoscopia alta	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201112	Ecoendoscopia baixa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201120	Endoscopia digestiva alta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201139	Endoscopia digestiva alta com magnificação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201147	Enteroscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201155	Histeroscopia diagnóstica com biópsia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201163	Laparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201171	Retossigmoidoscopia flexível	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201180	Retossigmoidoscopia rígida	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201198	Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica flexível	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201201	Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica rígida	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201210	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201228	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica rígida	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201236	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio flexível	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40201244	Video-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201252	Video-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201260	Video-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201279	Ureteroscopia flexível unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201287	Ureteroscopia rígida unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201309	Avaliação endoscópica da deglutição (FEES)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201317	Medida de pressão de varizes de esôfago endoscópica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40201325	Videoquimografia laríngea	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40201333	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201341	Enteroscopia do intestino delgado com cápsula endoscópica	Sim	Sim	DUT Nº 141	Pedido médico que atenda a DUT ANS 141: Cobertura obrigatória na investigação de sangramento gastrointestinal de origem obscura, persistente ou recorrente, após realização de endoscopia digestiva alta e colonoscopia, ambas com resultado negativo para identificação da origem do sangramento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40201350	Colonoscopia com cromoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40201368	Broncoscopia com cromoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40201376	Aplicação de plasma de argônio por endoscopia digestiva alta	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40201384	Aplicação de plasma de argônio por broncoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40201392	Aplicação de plasma de argônio por colonoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40201406	Aplicação de plasma de argônio por sigmoidoscopia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40202011	Aritenoidectomia microcirúrgica endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202038	Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202046	Biópsias por laparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202054	Broncoscopia com biópsia transbrônquica com acompanhamento radioscópico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40202062	Cecostomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202070	Cistoenterostomia com colocação de prótese ou dreno	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40202089	Colagem de fístula por via endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202097	Colocação de cânula sob orientação endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202100	Colocação de cateter para braquiterapia endobrônquica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40202119	Colocação de prótese coledociana por via endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202127	Colocação de prótese traqueal ou brônquica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202135	Colonoscopia com magnificação e tatuagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202143	Descompressão colônica por colonoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202151	Desobstrução brônquica com laser ou eletrocautério	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202160	Desobstrução brônquica por broncoaspiração	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40202178	Dilatação de estenose laringo-traqueo-brônquica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202186	Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202194	Dilatação instrumental e injeção de substância medicamentosa por endoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202208	Diverticulotomia - aparelho digestivo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202216	Drenagem cavitária por laparoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202224	Ecoendoscopia com cistoenterostomia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40202232	Ecoendoscopia com neurólise de plexo celiaco	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40202240	Ecoendoscopia com punção por agulha	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202259	Esclerose de varizes de esôfago, estômago ou duodeno	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202267	Estenostomia endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202283	Gastrostomia endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202291	Hemostasia mecânica do esôfago, estômago ou duodeno	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202305	Hemostasia térmica por endoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202313	Hemostasias de cólon	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202330	Injeção de substância medicamentosa por endoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202348	Introdução de prótese no esôfago	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202356	Jejunostomia endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202364	Laringoscopia com microscopia para exérese de pólio/nódulo/papiloma	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202372	Laringoscopia com retirada de corpo estranho de laringe/faringe (tubo flexível)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202399	Laringoscopia/traqueoscopia com exérese de pólio/nódulo/papiloma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202410	Laringoscopia/traqueoscopia com retirada de corpo estranho (tubo rígido)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202429	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia (tubo rígido)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202437	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia com aparelho flexível	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202445	Laringoscopia/traqueoscopia para intubação oro ou nasotraqueal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202453	Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202470	Mucosectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202488	Nasofibrolaringoscopia para diagnóstico e/ou biópsia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202496	Papilotomia biópsia e/ou citologia biliar e pancreática	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202500	Papilotomia e dilatação biliar ou pancreática	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40202518	Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202526	Papilotomia, dilatação e colocação de prótese ou dreno biliar ou pancreático	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202534	Passagem de sonda naso-enteral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202542	Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202550	Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202569	Retirada de corpo estranho do cólon	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202577	Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202585	Retirada de corpo estranho no brônquio ou brônquico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202593	Retirada de tumor ou papiloma por broncoscopia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202607	Tamponamento de varizes do esôfago e estômago	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa <i>Helicobacter pylori</i>)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202623	Traqueostomia por punção percutânea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202631	Tratamento endoscópico de hemoptise	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202640	Uretrotomia endoscópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202658	Colocação de balão intragástrico por via endoscópica para obesidade mórbida	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40202666	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202674	Colonoscopia com dilatação segmentar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202682	Retossigmoidoscopia flexível com polipectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202690	Retossigmoidoscopia flexível com biópsia e/ou citologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202704	Colonoscopia com estenostomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202712	Colonoscopia com mucosectomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202720	Retossigmoidoscopia rígida com biópsia e/ou citologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202739	Retossigmoidoscopia rígida com polipectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202747	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia e biópsia e/ou citologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40202755	Colonoscopia com tratamento de fistula	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40202763	Laringoscopia/traqueoscopia com laser para exérese de papiloma/tumor	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40202771	Retirada de balão intragástrico por via endoscópica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40202780	Biópsia endoscópica por órgão	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40202798	Ecobroncoscopia com punção aspirativa com agulha fina	Sim	Sim	DUT N° 165	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação com DUT N° 165	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40202801	Colocação endoscópica de balão intragástrico de curta permanência (6 meses)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40202810	Colocação endoscópica de balão intragástrico de longa permanência (9 - 12 meses)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40202828	Calibração endoscópica de balão de longa permanência	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40202836	Retirada endoscópica de balão intragástrico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40301010	3-metil histidina, pesquisa e/ou dosagem no soro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301028	5-nucleotidase - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301036	Acetaminofen - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301044	Acetilcolinesterase, em eritrócitos - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301052	Acetona, pesquisa e/ou dosagem no soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40301060	Ácido ascórbico (vitamina C) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301079	Ácido beta hidróxi butírico - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40301087	Ácido fólico, pesquisa e/ou dosagem nos eritrócitos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301095	Ácido glicólico - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40301109	Ácido láctico (lactato) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301117	Ácido orótico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301125	Ácido oxálico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301133	Ácido pirúvico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301141	Ácido siálico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301150	Ácido úrico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301168	Ácido valpróico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301176	Ácidos biliares - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40301184	Ácidos graxos livres - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301192	Ácidos orgânicos (perfil quantitativo)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40301206	Acilcarnitinas (perfil qualitativo)	Sim	Sim	DUT Nº 2	Pedido médico com justificativa clínica que atenda a DUT ANS 2: . Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. crianças de qualquer idade que apresentem um episódio ou episódios recorrentes de hipoglicemia hipocetótica ou deterioração neurológica rápida (letargia, ataxia, convulsões ou coma), precipitada por jejum prolongado, ou baixa ingesta, como por exemplo, por vômitos, ou por aumento das necessidades energéticas (exercício prolongado, febre, infecções); b. crianças de qualquer idade com síndrome de Reye ou "Reye-like" (encefalopatia aguda não inflamatória com hiperamonemia e	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40301214	Acilcarnitinas (perfil quantitativo)	Sim	Sim	DUT Nº 2	Pedido médico com justificativa clínica que atenda a DUT ANS 2: . Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. crianças de qualquer idade que apresentem um episódio ou episódios recorrentes de hipoglicemia hipocetótica ou deterioração neurológica rápida (letargia, ataxia, convulsões ou coma), precipitada por jejum prolongado, ou baixa ingesta, como por exemplo, por vômitos, ou por aumento das necessidades energéticas (exercício prolongado, febre, infecções); b. crianças de qualquer idade com síndrome de Reye ou "Reye-like" (encefalopatia aguda não inflamatória com hiperamonemia e	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40301222	Albumina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301230	Aldolase - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301249	Alfa-1-antitripsina, pesquisa e/ou dosagem no soro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301257	Alfa-1-glicoproteína ácida - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301265	Alfa-2-macroglobulina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301273	Alumínio, pesquisa e/ou dosagem no soro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301281	Amilase - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301290	Aminoácidos, fracionamento e quantificação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301303	Amiodarona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301311	Amitriptilina, nortriptilina (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40301320	Amônia - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301338	Anfetaminas, pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40301346	Antibióticos, pesquisa e/ou dosagem no soro, cada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301354	Apolipoproteína A (Apo A) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301362	Apolipoproteína B (Apo B) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301370	Barbitúricos, antidepressivos tricíclicos (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301389	Beta-glicuronidase - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301397	Bilirrubinas (direta, indireta e total) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301400	Cálcio - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301419	Cálcio iônico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301427	Capacidade de fixação de ferro - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301435	Carbamazepina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301443	Carnitina livre - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301451	Carnitina total e frações - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301460	Caroteno - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301478	Ceruloplasmina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301486	Ciclosporina, methotrexate - cada - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301494	Clearance de ácido úrico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301508	Clearance de creatinina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301516	Clearance de fosfato	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301524	Clearance de uréia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301532	Clearance osmolar	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40301540	Clomipramina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301559	Cloro - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301567	Cobre - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301575	Cocaína, pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40301583	Colesterol (HDL) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301591	Colesterol (LDL) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301605	Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301613	Cotina - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40301621	Creatina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301630	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40301648	Creatino fosfoquinase total (CK) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301656	Creatino fosfoquinase - fração MB - massa - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301664	Creatino fosfoquinase - fração MB - atividade - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301672	Cromatografia de aminoácidos (perfil qualitativo) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40301680	Curva glicêmica (4 dosagens) via oral ou endovenosa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301699	Desidrogenase alfa-hidroxibutírica - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301702	Desidrogenase glutâmica - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301710	Desidrogenase isocítrica - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40301729	Desidrogenase láctica - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301737	Desidrogenase láctica - isoenzimas fracionadas - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301745	Benzodiazepínicos e similares (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301753	Digitoxina ou digoxina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301761	Eletroferese de proteínas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301770	Eletroforese de glicoproteínas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301788	Eletroforese de lipoproteínas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301796	Enolase - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301800	Etossuximida - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301818	Fenilalanina, pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301826	Fenitoína - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301834	Fenobarbital - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301842	Ferro sérico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301850	Formaldeído - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301869	Fosfatase ácida fração prostática - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301877	Fosfatase ácida total - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301885	Fosfatase alcalina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301893	Fosfatase alcalina com fracionamento de isoenzimas - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301907	Fosfatase alcalina fração óssea - Elisa - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301915	Fosfatase alcalina termo-estável - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301923	Fosfolípidios - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40301931	Fósforo - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301940	Fósforo, prova de reabsorção tubular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301958	Frutosaminas (proteínas glicosiladas) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301966	Frutose - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301974	Galactose - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40301982	Galactose 1-fosfatouridil transferase, pesquisa e/ou dosagem	Sim	Sim	DUT Nº 26	Pedido médico com a justificativa que atenda a DUT ANS 26: Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. recém-nascidos com teste de triagem neonatal positivo para galactosemia (concentração sanguínea de galactose aumentada); b. pacientes com suspeita de doenças do metabolismo da galactose, especialmente galactosemia clássica.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40301990	Gama-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302016	Gasometria (pH, pCO ₂ , SA, O ₂ , excesso base) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302024	Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302032	Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302040	Glicose - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302059	Glicose-6-fosfato deidrogenase (G6FD) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302067	Haptoglobina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302075	Hemoglobina glicada (A1 total) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302083	Hemoglobina plasmática livre - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302091	Hexosaminidase A - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40302105	Hidroxiprolina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302113	Homocisteína - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302121	Imipramina - desipramina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302130	Amilase ou alfa-amilase, isoenzimas - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302148	Isomerase fosfohexose - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302156	Isoniazida - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302164	Lactose, teste de tolerância	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302172	Leucino aminopeptidase - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40302180	Lidocaina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302199	Lipase - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302202	Lipase lipoprotéica - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302210	Lipoproteína (a) - Lp (a) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302229	Lítio - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302237	Magnésio - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302245	Mioglobina, pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302253	Nitrogênio amoniacal - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302261	Nitrogênio total - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302270	Osmolalidade - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302288	Oxcarbazepina, pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302296	Piruvato quinase - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302300	Porfirinas quantitativas (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302318	Potássio - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302326	Pré-albumina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302334	Primidona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302342	Procainamida - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302350	Propanolol - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302369	Proteína ligadora do retinol - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302377	Proteínas totais - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302385	Proteínas totais albumina e globulina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302393	Quinidina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302407	Reserva alcalina (bicarbonato) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302415	Sacarose, teste de tolerância	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302423	Sódio - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302431	Succinil acetona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Sim	DUT Nº 63	Pedido médico com a justificativa que atenda a DUT ANS 63: Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. recém-nascidos com teste de triagem neonatal positivo para tirosinemia (concentração sanguínea de tirosina aumentada); b. pacientes com suspeita de doenças do metabolismo da tirosina, especialmente tirosinemia hereditária tipo I.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40302440	Sulfonamidas livre e acetilada (% de acetilação) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40302458	Tacrolimus - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302466	Tálio, pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302474	Teofilina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302482	Teste de tolerância a insulina ou hipoglicemiantes orais (até 6 dosagens)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302490	Tirosina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302504	Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302512	Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302520	Transferrina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302539	Triazolam - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302547	Triglicerídeos - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302555	Trimipramina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302563	Tripsina imuno reativa (IRT) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302571	Troponina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302580	Uréia - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302598	Urobilinogênio - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302601	Vitamina A, pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302610	Vitamina E - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não	DUT Nº 77	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40302628	Xilose, teste de absorção à	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302636	Lípidios totais - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302644	Maltose, teste de tolerância	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302652	Mucopolissacaridose, pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302660	Mucoproteínas - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302679	Ocitocinase, pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302687	Procalcitonina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não	DUT Nº 127	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40302695	Colesterol (VLDL) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302709	Teste oral de tolerância à glicose - 2 dosagens	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302717	Eletroforese de proteínas de alta resolução	Sim	Sim	DUT Nº 22	Pedido médico com justificativa clínica que atenda a DUT ANS 22 : Cobertura obrigatória em casos de investigação do mieloma múltiplo, plasmocitoma, gamopatia monoclonal e outras doenças imunoproliferativas.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40302725	Imunofixação - cada fração	Sim	Sim	DUT Nº 47	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 47: Cobertura obrigatória em casos de investigação do mieloma múltiplo, plasmocitoma, gamopatia monoclonal e outras doenças imunoproliferativas.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40302733	Hemoglobina glicada (Fração A1c) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302741	Lamotrigina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302750	Perfil lipídico / lipidograma (lipídios totais, colesterol, triglicerídeos e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302768	PAPP-A - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302776	Peptídeo natriurético BNP/PROBNP - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302784	Vitamina B1, pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302792	Vitamina B2, pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302806	Vitamina B3, pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302814	Vitamina B6, pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302822	Vitamina D2, pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302830	Vitamina "D" 25 HIDROXI, pesquisa e/ou dosagem (Vitamina D3)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302849	Vitamina K, pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302857	6-Monoacetilmorfina urinária	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302865	7 Dihidrocolesterol, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302873	Ácido Gama-hidroxibutírico, dosagem soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302881	Ácido Micofenólico, dosagem soro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302890	Ácidos graxos cadeia longa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40302903	Ácidos graxos cadeia muito longa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40302911	AP 50, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302920	Atividade de precalcreina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302938	Beta 2 transferrina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302946	Bilirrubina transcutânea [labo]	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40302954	Cartilagem oligomérica proteína (COMP)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302962	Cistatina C	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302989	Clearance de amilase	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40302997	Colágeno ensaio de ligação	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303012	Alfa -1-antitripsina, (fezes) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303020	Anal Swab, pesquisa de oxiúrus	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303039	Coprológico funcional (caracteres, pH, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303047	Eosinófilos, pesquisa nas fezes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303055	Gordura fecal, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303063	Hematoxilina férrica, pesquisa de protozoários nas fezes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303071	Identificação de helmintos, exame de fragmentos - nas fezes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303080	Larvas (fezes), pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303098	Leucócitos e hemácias, pesquisa nas fezes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303101	Leveduras, pesquisa nas fezes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303110	Parasitológico - nas fezes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40303128	Parasitológico, colheita múltipla com fornecimento do líquido conservante nas fezes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303136	Sangue oculto, pesquisa nas fezes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303144	Shistosoma, pesquisa ovos em fragmentos mucosa após biópsia retal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303152	Substâncias redutoras nas fezes - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303160	Tripsina, prova de (digestão da gelatina)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303179	Esteatócrito, triagem para gordura fecal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303187	Estercobilinogênio fecal, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303195	Gordura fecal, pesquisa de	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303209	Helicobacter pylori nas fezes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303217	Lactoferrina fecal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303225	Nitrôgenio fecal, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303241	Toxina botulínica, pesquisa (fezes)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303250	Sangue oculto nas fezes, pesquisa imunológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303268	Oograma nas fezes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40303276	Resíduos alimentares, identificação, fezes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303284	Elastase pancreática fecal	Sim	Não	DUT Nº 151	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40303292	Fibrinopectideo A, antígeno	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303306	Hemoglobina A2, cromatografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303314	Hemoglobina cromatografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303322	TAT - complexo Trombina/Antitrombina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40303330	Dosagem fecal de calprotectina	Sim	Sim	DUT Nº 134	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. Indivíduos com diarreia crônica, recidivante, associada ou não a sintomas de dor abdominal, náuseas e vômitos, com o objetivo de diferenciar entre síndrome do intestino irritável e doenças inflamatórias intestinais (DII) crônicas; b. Para portadores de doenças inflamatórias intestinais em remissão.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40304019	Anticoagulante lúpico, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304027	Anticorpo anti A e B, pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304035	Anticorpos antiplaquetários, citometria de fluxo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304043	Anticorpos irregulares - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304051	Anticorpos irregulares, pesquisa (meio salino a temperatura ambiente e 37º e teste indireto de coombs)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304060	Antitrombina III, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304078	Ativador tissular de plasminogênio (TPA) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304086	CD... (antígeno de dif. Celular, cada determinação) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40304094	Citoquímica para classificar leucemia: esterase, fosfatase leucocitária, PAS, peroxidase ou SB, etc - cada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40304108	Coombs direto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304116	Enzimas eritrocitárias, (adenilatoquinase, desidrogenase láctica, fosfofructoquinase, fosfoglicerato quinase, gliceraldeído, 3 - fosfato desidrogenase, glicose fosfato isomerase, glicose 6 - fosfato desidrogenase, glutathion peroxidase, glutathion	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304132	Falção, teste de	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304140	Fator 4 plaquetário, dosagens	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304159	Fator II, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304167	Fator IX, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304175	Fator V, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304183	Fator VIII, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304191	Fator VIII, dosagem do antígeno (Von Willebrand)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304205	Fator VIII, dosagem do inibidor	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304213	Fator X, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304221	Fator XI, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304230	Fator XII, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304248	Fator XIII, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304256	Fenotipagem do sistema Rh-Hr (anti Rho(D) + anti Rh(C) + anti Rh(E)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304264	Fibrinogênio, teste funcional, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304272	Filária, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304280	Grupo ABO, classificação reversa - determinação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304299	Grupo sanguíneo ABO, e fator Rho (inclui Du) - determinação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304302	Ham, teste de (hemólise ácida)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304310	Heinz, corpúsculos, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304329	Hemácias fetais, pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304337	Hematócrito, determinação do	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304345	Hemoglobina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304353	Hemoglobina (eletroforese) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304361	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304370	Hemossedimentação, (VHS) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304388	Hemossiderina (siderócitos), sangue ou urina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304396	Heparina, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304400	Inibidor do TPA (PAI) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS5	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40304418	Leucócitos, contagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304434	Meta-hemoglobina, determinação da	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304450	Plaquetas, teste de agregação (por agente agregante), cada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304469	Plasminogênio, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304477	Plasmódio, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304485	Medula óssea, aspiração para mielograma ou microbiológico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304493	Produtos de degradação da fibrina, qualitativo - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não	DUT Nº 19	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40304507	Proteína C - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304515	Proteína S, teste funcional	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304523	Protoporfirina eritrocitária livre - zinco - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304531	Prova do laço	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304540	Resistência globular, curva de	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304558	Reticulócitos, contagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304566	Retração do coágulo - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304574	Ristocetina, co-fator, teste funcional, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304582	Tempo de coagulação - determinação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304590	Tempo de protrombina - determinação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304604	Tempo de reptilase - determinação	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304612	Tempo de sangramento de IVY - determinação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304620	Tempo de trombina - determinação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304639	Tempo de tromboplastina parcial ativada - determinação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304647	Tripanossoma, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304655	Tromboelastograma - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304663	Alfa-2antiplasmina, teste funcional	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304671	Anticorpo antimieloperoxidase, MPO - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304680	Fator VII - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304698	Fator XIII, dosagem, teste funcional	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304701	Imunofenotipagem para doença residual mínima (*)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40304710	Imunofenotipagem para hemoglobinúria paroxística noturna (*)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40304728	Imunofenotipagem para leucemias agudas ou síndrome mielodisplásica (*)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40304736	Imunofenotipagem para linfoma não hodgkin / síndrome linfoproliferativa crônica (*)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40304744	Imunofenotipagem para perfil imune (*)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304752	Fator IX, dosagem do inibidor	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304760	Inibidor dos fatores da hemostasia, triagem	Sim	Sim	DUT Nº 49	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS - Cobertura obrigatória em casos de pacientes com tempo de tromboplastina parcial ativada (aPTT) ou Tempo de protrombina (PT) prolongados, quando necessário determinar se a causa do prolongamento é a deficiência de um ou mais fatores ou a presença de um inibidor.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40304779	Produtos de degradação da fibrina, quantitativo - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304787	Proteína S livre, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304809	Consumo de protrombina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304817	Enzimas eritrocitárias, rastreio para deficiência	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304825	Esplenograma (citologia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304833	Hemoglobina instabilidade a 37 graus C - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304841	Hemoglobina, solubilidade (HbS e HbD) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304850	Hemoglobinopatia - triagem (ELHB., hemoglob. fetal. reticulócitos, corpos de H, T, falcização hemácias, resist. osmótica, termo estabilidade)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304868	Estreptozima - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304876	Sulfo-hemoglobina, determinação da	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304884	Coombs indireto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304892	Mielograma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304906	Dímero D - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não	DUT Nº 19	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40304914	Tempo de sangramento (Duke) - determinação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	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	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304930	Baço, exame de esfregaço de aspirado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304949	Linfonodo, exame de esfregaço de aspirado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40304957	Adenograma (inclui hemograma)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304965	Alfa 1 anti tripsina, fenotipagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40304973	Alfa talassemia anal molecular sangue	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40304981	Analizador da função plaquetária PFA-100	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40305015	1,25-dihidroxi vitamina D - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40305040	17-cetogênicos (17-CGS) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40305058	17-cetogênicos cromatografia - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40305066	17-cetosteróides (17-CTS) - cromatografia - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305074	17-cetosteróides relação alfa/beta - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305082	17-cetosteróides totais (17-CTS) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305090	17-hidroxipregnenolona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305112	Ácido 5 hidróxi indol acético, dosagem na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305120	Ácido homo vanílico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305163	AMP cíclico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305210	Cortisol livre - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305228	Curva glicêmica (6 dosagens) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305236	Curva insulínica (6 dosagens) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305279	Dosagem de receptor de progesterona ou de estrogênio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40305287	Enzima conversora da angiotensina (ECA) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305295	Eritropoietina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305341	Gad-Ab-antidescarboxilase do ácido - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305368	Glucagon, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305384	Hormônio antidiurético (vasopressina) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305406	IGF BP3 (proteína ligadora dos fatores de crescimento "insulin-like") - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305422	Leptina - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40305449	N-telopeptídeo - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305465	Paratormônio - PTH ou fração (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305490	Piridinolina - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40305503	Pregnandiol - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305511	Pregnantriol - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40305546	Prova do LH-Rh, dosagem do FSH sem fornecimento de medicamento (cada)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305554	Prova do LH-Rh, dosagem do LH sem fornecimento de medicamento (cada)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305562	Prova do TRH-HPR, dosagem do HPR sem fornecimento do material (cada)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305570	Prova do TRH-TSH, dosagem do TSH sem fornecimento do material (cada)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305589	Prova para diabetes insípido (restrição hídrica NaCl 3% vasopressina)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305597	Estrogênios totais (fenolesteróides) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305600	Iodo protéico (PBI) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40305619	Lactogênico placentário hormônio - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS5	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40305627	Provas de função tireoideana (T3, T4, índices e TSH)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305635	Somatotrófico coriônico (HCS ou PHL) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40305740	11-desoxicorticosterona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305759	Hormônio gonadotrófico coriônico qualitativo (HCG-Beta-HCG) - pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40305767	Hormônio gonadotrófico coriônico quantitativo (HCG-Beta-HCG) - dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305775	Macroprolactina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40305783	17-hidroxycorticosteróides (17-OH5) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306011	Adenovírus, IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306020	Adenovírus, IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306046	Anticandida - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306054	Anti-actina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306062	Anti-DNA - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306070	Anti-JO1 - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306089	Anti-LA/SSB - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306097	Anti-LKM-1 - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306100	Anti-RNP - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306119	Anti-Ro/SSA - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306127	Anti-Sm - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306135	Anticardiolipina - IgA - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306143	Anticardiolipina - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306151	Anticardiolipina - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306160	Anticentrômero - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306178	Anticorpo anti-DNAse B - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40306186	Anticorpo anti-hormônio do crescimento - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40306194	Anticorpo anti-vírus da hepatite E (total) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306208	Anticorpos anti-ilhota de langerhans - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306216	Anticorpos anti-influenza A, IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306224	Anticorpos anti-influenza A, IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306232	Anticorpos anti-influenza B, IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306240	Anticorpos anti-influenza B, IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306259	Anticorpos antiendomisio - IgG, IgM, IgA (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40306267	Anticorpos naturais - isoaglutininas, pesquisas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306275	Anticorpos naturais - isoaglutininas, titulação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306283	Anticortex supra-renal - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306291	Antiescleroderma (SCL 70) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306305	Antigliadina (glúten) - IgA - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306313	Antigliadina (glúten) - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306321	Antigliadina (glúten) - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40306330	Antimembrana basal - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306348	Antimicrosomal - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306356	Antimitocondria - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306364	Antimitocondria, M2 - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306372	Antímúsculo cardíaco - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306380	Antímúsculo estriado - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306399	Antímúsculo liso - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306402	Antineutrófilos (anca) C - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306410	Antineutrófilos (anca) P - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306429	Antiparietal - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306437	Antiperoxidase tireoideana - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306445	Aslo - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306453	Aspergillus, reação sorológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306461	Avidez de IgG para toxoplasmose, citomegalia, rubéola, EB e outros, cada - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Sim	DUT Nº 6	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 6 Cobertura obrigatória para gestantes com sorologia IgM positiva para toxoplasmose, quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios:a. quando o resultado do IgM for maior que 2;b. quando o resultado do IgM estiver entre 1 e 2 na primeira testagem e aumentar na segunda testagem, realizada após intervalo de 3 a 4 semanas.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40306470	Beta-2-microglobulina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306488	Biotinidase atividade da, qualitativo - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306496	Blastomicose, reação sorológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40306500	Brucela - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306518	Brucela - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306526	Brucela, prova rápida	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40306534	C1q - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306542	C3 proativador - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306550	C3A (fator B) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306569	CA 50 - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40306577	CA-242 - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40306585	CA-27-29 - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40306593	Caxumba, IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306607	Caxumba, IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306615	Chagas IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306623	Chagas IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306631	Chlamydia - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306640	Chlamydia - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306658	Cisticercose, AC - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306666	Citomegalovírus IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306674	Citomegalovírus IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306682	Clostridium difficile, toxina A - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306690	Complemento C2 - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306704	Complemento C3 - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306712	Complemento C4 - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306720	Complemento C5 - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40306739	Complemento CH-100 - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306747	Complemento CH-50 - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306755	Crio-aglutinina, globulina, dosagem, cada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306763	Crio-aglutinina, globulina, pesquisa, cada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306771	Cross match (prova cruzada de histocompatibilidade para transplante renal)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306780	Cultura ou estimulação dos linfócitos "in vitro" por concanavalina, PHA ou pokweed	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306798	Dengue - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306801	Echovírus (painel) sorologia para	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306810	Equinococose (Hidatidose), reação sorológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306828	Equinococose, IDR - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40306836	Esporotricose, reação sorológica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TISS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40306844	Esporotriquina, IDR - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40306852	Fator antinúcleo, (FAN) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306860	Fator reumatóide, quantitativo - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306879	Filária sorologia - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306887	Genotipagem do sistema HLA	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40306895	Giardia, reação sorológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306909	Helicobacter pylori - IgA - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306917	Helicobacter pylori - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306925	Helicobacter pylori - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306933	Hepatite A - HAV - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306941	Hepatite A - HAV - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306950	Hepatite B - HBcAC - IgG (anti-core IgG ou Acoreg) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306968	Hepatite B - HBcAC - IgM (anti-core IgM ou Acorem) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306976	Hepatite B - HBeAC (anti HBe) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306984	Hepatite B - HBeAG (antígeno "E") - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40306992	Hepatite B - HBsAC (anti-antígeno de superfície) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307018	Hepatite B - HBsAG (AU, antígeno australiano) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307026	Hepatite C - anti-HCV - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307034	Hepatite C - anti-HCV - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307042	Hepatite C - imunoblot - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307050	Hepatite delta, anticorpo IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307069	Hepatite delta, anticorpo IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307077	Hepatite delta, antígeno - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307085	Herpes simples - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307093	Herpes simples - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307107	Herpes zoster - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307115	Herpes zoster - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307123	Hipersensibilidade retardada (intradermo reação IDeR) candidina, caxumba, estreptoquinase-dornase, PPD, tricofitina, vírus vacinal, outro(s), cada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307131	Histamina, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307140	Histona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS5	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40307158	Histoplasmose, reação sorológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307166	HIV - antígeno P24 - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307174	HIV1 ou HIV2, pesquisa de anticorpos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307182	HIV1+ HIV2, (determinação conjunta), pesquisa de anticorpos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307190	HLA-DR - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40307204	HLA-DR+DQ - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307212	HTLV1 ou HTLV2 pesquisa de anticorpo (cada)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307220	IgA - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307239	IgA na saliva - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307247	IgD - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307255	IgE, grupo específico, cada - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307263	IgE, por alérgeno (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307271	IgE, total - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307280	IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307298	IgG, subclasses 1,2,3,4 (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307301	IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307310	Imunocomplexos circulantes - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307328	Imunocomplexos circulantes, com células Raji - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307336	Imunoeletoforese (estudo da gamopatia) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307344	Inibidor de C1 esterase - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307352	Isospora, pesquisa de antígeno - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307360	Ito (cancro mole), IDeR - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307379	Kveim (sarcoidose), IDeR - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307387	Legionella - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307395	Leishmaniose - IgG e IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307409	Leptospire - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307417	Leptospire - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307425	Leptospire, aglutinação - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307433	Linfócitos T "helper" contagem de (IF com OKT-4) (CD-4+) citometria de fluxo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40307441	Linfócitos T supressores contagem de (IF com OKT-8) (D-8) citometria de fluxo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40307450	Listeriose, reação sorológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40307468	Lyme - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307476	Lyme - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307484	Malária - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307492	Malária - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307506	Mantoux, IDeR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307514	MCA (antígeno cárcino-mamário) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307522	Micoplasma pneumoniae - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307530	Micoplasma pneumoniae - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307565	Mononucleose - Epstein BARR - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307573	Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307581	Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307590	Montenegro, IDeR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307603	Outros testes bioquímicos para determinação do risco fetal (cada)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40307611	Parvovírus - IgG, IgM (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307620	Peptídeo intestinal vasoativo, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307638	PPD (tuberculina), IDeR	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307654	Proteína C, teste imunológico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307662	Proteína eosinofílica catiônica (ECP) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307689	Reação sorológica para coxsackie, neutralização IgG	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307697	Rubéola - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307700	Rubéola - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307719	Schistosomose - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307727	Schistosomose - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307735	Sífilis - FTA-ABS-IgG - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307743	Sífilis - FTA-ABS-IgM - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307751	Sífilis - TPHA - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307760	Sífilis - VDRL	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307778	Teste de inibição da migração dos linfócitos (para cada antígeno)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307786	Teste respiratório para H. Pylori	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307794	Toxocara canis - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307808	Toxocara canis - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307816	Toxoplasma, IDeR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307824	Toxoplasmose IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUSSE	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40307832	Toxoplasmose IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307840	Urease, teste rápido para helicobacter pylori	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307859	Vírus sincicial respiratório - Elisa - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307867	Waller-Rose (fator reumatóide) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307875	Western Blot (anticorpos anti-HIV) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307883	Western Blot (anticorpos anti-HTVI ou HTLVII) (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307891	Widal, reação de	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307905	Alérgenos - perfil antigênico (painel C/36 antígenos) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307913	Anti-DMP - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307921	Anti-hialuronidase, determinação da	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307930	Antidesoxirribonuclease B, neutralização quantitativa - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307948	Antifigado (glomérulo, tub. Renal corte rim de rato), IFI - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307956	Antígenos metilicos solúveis do BCG (1 aplicação)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40307964	Chagas, hemaglutinação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307972	Chagas (Machado Guerreiro)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40307999	Complemento C3, C4 - turbid. ou nefelométrico C3A - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308014	Crioglobulinas, caracterização - imunoelctroforese	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308022	DNCB - teste de contato	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308030	Fator reumatóide, teste do látex (qualitativo) - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308049	Frei (linfocitopenia venérea), IDer - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308065	Gonococo - hemaglutinação (HA)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308081	Hidatidose (equinococose) IDi dupla - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308090	NBT estimulado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308120	Sarampo - anticorpos IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308138	Sarampo - anticorpos IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308154	Toxoplasmose - IgA - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308162	Varicela, IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308170	Varicela, IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308197	Vírus sincicial respiratório - pesquisa direta	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308200	Weil Felix (Rickettsiose), reação de aglutinação	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308219	Anticorpo anti Saccharomyces - ASCA - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40308235	HER2 dosagem do receptor	Sim	Sim	DUT Nº 30	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 30: Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação dos genes para o início do tratamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40308243	Poliomelite sorologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308251	Proteína Amiloide A - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308278	Schistosomose, pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308286	Sífilis anticorpo total - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308294	Sífilis IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308308	Ameblase, IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308316	Ameblase, IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308324	Gonococo - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308332	Gonococo - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308340	Mononucleose, sorologia para (Monoteste ou Paul-Bunnel), cada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308359	Psitacose - IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308367	Psitacose - IgM - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308375	Psitacose - IgA - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308383	Proteína C reativa, qualitativa - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308391	Proteína C reativa, quantitativa - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308405	Aslo, quantitativo - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308413	Paracoccidiodomicose, anticorpos totais / IgG - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308421	Ameba, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308430	Ameba, pesquisa antígeno nas fezes, Elisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308448	Anti 68 KD (Cóclea)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308456	Anti citosol hepático	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308464	Anti cromatina - IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308472	Anti GM1 - IgG/IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308480	Anti HU (Western Blot)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308499	Anti KU	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308502	Anti parainfluenza tipo 1,2,3	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308510	Anti PCNA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308529	Anticorpos antipneumococos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308537	Anti RI (Western Blot)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308545	Anti ribossomal P	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308553	Anti transglutaminase tecidual - IgA	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308561	Anti transglutaminase tecidual - IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308570	Anti YO	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308588	Anti YO liquor	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308596	Anticorpos anti Z1 hidroxilase	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308618	Anticorpos anti anexina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308626	Anticorpos anti antígeno hepático solúvel	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308634	Anticorpos anti coccidídeos, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308642	Anticorpos anti colágeno tipo 2	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308650	Anticorpos anti fator intrínseco	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308669	Anticorpos anti febre, qualquer soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308677	Anticorpos anti Fibrilarina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308685	Anticorpos anti fosfatidilserina - IgA/IgG/IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308693	Anticorpos anti granulócitos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308707	Anticorpos anti Hantavirus	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308723	Anticorpos anti liquor bartonella	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TIUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40308731	Anticorpos anti líquor gangliosídeo, painel	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308740	Anticorpos anti líquor GM1	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308758	Anticorpos anti MAG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308766	Anticorpos anti MI-2 auto	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308774	Anticorpos anti Mielina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308782	Anticorpos anti neuronal nuclear 1 e 2 LCR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308790	Anticorpos anti pele	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308804	Anticorpos anti peptídeo cíclico citrulinado - IgG	Sim	Sim	DUT Nº 4	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 4 : Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação dos genes para o início do tratamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40308812	Anticorpos anti PM1	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308820	Anticorpos anti reticulina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308839	Anticorpos anti strongilídeos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308847	Anticorpos anti sulfatídeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308855	Anticorpos anti vírus herpes 6 líquor - IgG/IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308863	Anticorpos anti vírus herpes 6	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308871	Anticorpos anti vírus rábico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308880	Anticorpos arbovírus, painel	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308898	Anticorpos Beta 2 glicoproteína I - IgG/IgM/IgA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308901	Acetilcolina, anticorpos bloqueador receptor	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40308910	Anticorpos contra canal de cálcio regulado por voltagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308928	Anticorpos Coxsackie A, outros materiais	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308936	Anticorpos CV2 auto, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308944	Anticorpos Desmogleína tipo 1 e 3	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308952	Anticorpos Fosfatidilcolina - IgG/IgM/IgA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308960	Anticorpos Gangliosídeos, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308979	Anticorpos Gd1A - IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308987	Anticorpos Gd1A - IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40308995	Anticorpos Gd1B - IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309010	Adenosina de aminase (ADA) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309029	Bioquímica ICR (proteínas + pandy + glicose + cloro) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40309037	Células, contagem total e específica - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309045	Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309053	Criptococose, cândida, aspergillus (látex) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309061	Eletroforese de proteínas no líquor, com concentração - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309070	H. Influenzae, S. Pneumoniae, N. Meningitidis A, B e C W135 (cada) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309088	Haemophilus influenzae - pesquisa de anticorpos (cada) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309096	Índice de imunoprodução (eletrof. e IgG em soro e líquor) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	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	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	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	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	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	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309134	Pesquisa de bandas oligoclonais por isofofocalização - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309142	Proteína mielina básica, anticorpo anti - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309150	Punção cisternal suboccipital com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309169	Punção lombar com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309177	Nonne-Apple; reação	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309185	Takata-Ara, reação	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309193	Babesia microti em líquor	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309207	Coccidioides em líquor	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309215	Líquor cisticercose Western Blot	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309223	Líquor encefalite, painel	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309231	Líquor imunofenotipagem T e B	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309240	Líquor índice IgG para citomegalovirus	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309258	Líquor látex para meningite	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309266	Aminoácidos no líquido cefalorraquidiano	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40309304	Anticorpo antiespermatozoide - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309312	Espermograma (caracteres físicos, pH, fluidificação, motilidade, vitalidade, contagem e morfologia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309320	Espermograma e teste de penetração "in vitro", velocidade penetração vertical, colocação vital, teste de revitalização	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309401	Clements, teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309410	Espectrofotometria de líquido amniótico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309428	Fosfolípidios (relação lecitina/esfingomielina) - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309436	Maturidade pulmonar fetal - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309444	Rotina do líquido amniótico-amniograma (citológico espectrofotometria, creatinina e teste de clements)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309452	Azul de nilo no líquido amniótico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40309509	Cristais com luz polarizada - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309517	Ragócitos, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40309525	Rotina líquido sinovial - caracteres físicos, citologia, proteínas, ácido úrico, látex p/ F.R., BACT.	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310019	A fresco, exame	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310035	Antibiograma p/ bacilos álcool-resistentes - drogas de 2 linhas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310043	Antígenos fúngicos, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310051	B.A.A.R. (Ziehl ou fluorescência, pesquisa direta e após homogeneização) - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310060	Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albert etc), por lâmina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310078	Chlamydia, cultura	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310086	Cólera - identificação (sorotipagem incluída)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40310094	Corpúsculos de Donovan, pesquisa direta de	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310108	Criptococo (tinta da China), pesquisa de	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310116	Criptosporidium, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310124	Cultura bacteriana (em diversos materiais biológicos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310132	Cultura para bactérias anaeróbicas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310140	Cultura para fungos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310159	Cultura para mycobacterium	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310167	Cultura quantitativa de secreções pulmonares, quando necessitar tratamento prévio c/ N.C.A.	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310175	Cultura, fezes: salmonela, shigellae e esc. Coli enteropatogênicas, enteroinvasora (sorol. Incluída) + campylobacter SP. + E. Coli entero-hemorrágica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310183	Cultura, fezes: salmonella, shigella e escherichia coli enteropatogênicas (sorologia incluída)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310191	Cultura, herpesvírus ou outro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310205	Cultura, micoplasma ou ureaplasma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310213	Cultura, urina com contagem de colônias	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310221	Estreptococos - A, teste rápido	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310230	Fungos, pesquisa de (a fresco lactofenol, tinta da China)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310248	Hemocultura (por amostra)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310256	Hemocultura automatizada (por amostra)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310264	Hemocultura para bactérias anaeróbias (por amostra)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310272	Hemophilus (bordetella) pertussis - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310280	Hansen, pesquisa de (por material)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310299	Leptospira (campo escuro após concentração) pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310302	Microorganismos - teste de sensibilidade a drogas MIC, por droga testada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310310	Paracoccidoides, pesquisa de	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310329	Pneumocystis carinii, pesquisa por coloração especial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310337	Rotavírus, pesquisa, Elisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310345	Treponema (campo escuro) - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310353	Vacina autóloga	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310361	Citomegalovírus - shell vial - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310370	Microsporídi, pesquisa nas fezes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40310388	Sarcoptes scabiei, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310400	Cultura automatizada - MICROBIOLOGIA	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310418	Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - não automatizado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310426	Antibiograma automatizado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310434	Leishmania, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310442	Chlamydia pneumoniae, painel	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310450	CMV para imunofluorescência direta	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310469	Cultura para listeria	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310477	Gardnerella, cultura	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310485	Helicobacter pylori, cultura de biópsia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310493	Herpes para imunofluorescência direta	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310515	Pesquisa de antígenos bacterianos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310523	Pesquisa de antígenos entamoeba histolytica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310531	Poder bactericida (pós administração de antibiótico)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310540	Protozoários, cultura para	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310558	Streptococcus B hemol cultura qualquer material	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310566	Teste de sensibilidade mycobacterium cepas de bactérias	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310574	Trichomonas, cultura para	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310582	Yersinia enterocolitica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310590	Antígenos bacterianos / vários materiais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310604	Antifungograma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310612	Chlamydia trachomatis, exame direto para vários materiais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310620	Cultura, para agentes multirresistentes, vários materiais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310639	Demodex folliculorum, pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310647	Cultura quantitativa queimados (pele)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310655	Influenza vírus, isolamento	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310663	Lactamase, teste da cepa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310671	Cultura em leite materno	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310680	Acanthamoeba, pesquisa, vários materiais	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310698	Acanthamoeba, cultura	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310701	Corynebacterium diphtheriae, pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310710	Pesquisa de VRE	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40310728	Fungos morfologia/bioquímica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40310736	Identificação de bactérias por método sorológico/bioquímico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311015	Ácido cítrico - pesquisa e/ou dosagem na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311023	Ácido homogentísico - pesquisa e/ou dosagem na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311031	Alcaptonúria - pesquisa e/ou dosagem na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311040	Cálculos urinários - análise	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311058	Catecolaminas fracionadas - dopamina, epinefrina, norepinefrina (cada) - pesquisa e/ou dosagem na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40311066	Cistinúria, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311074	Coproporfirina III - pesquisa e/ou dosagem na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311082	Corpos cetônicos, pesquisa - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311090	Cromatografia de açúcares - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40311104	Dismorfismo eritrocitário, pesquisa (contraste de fase) - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311112	Erros inatos do metabolismo baterias de testes químicos de triagem em urina (mínimo de 6 testes)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40311120	Frutosúria, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40311139	Galactosúria, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40311147	Lipídeos, pesquisa - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311155	Melanina, pesquisa - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311163	Metanefrinas urinárias, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311171	Microalbuminúria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311180	Pesquisa ou dosagem de um componente urinário	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311198	Porfobilinogênio, pesquisa - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311201	Proteínas de Bence Jones, pesquisa - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311210	Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311228	Uroporfirinas, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311236	2,5-hexanodiona, dosagem na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311244	Cistina - pesquisa e/ou dosagem na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311252	Porfobilinogênio - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311260	Acidez titulável - pesquisa e/ou dosagem na urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311279	Bartituratos - pesquisa e/ou dosagem na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311287	Beta mercapto-lactato-disulfidúria, pesquisa - na urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311295	Contagem sedimentar de Addis	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311309	Eletroforese de proteínas urinárias, com concentração	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311317	Fenilcetonúria, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311325	Histidina, pesquisa - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311333	Inclusão citomegálica, pesquisa de células com - na urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311341	Mioglobina, pesquisa - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311350	Osmolalidade, determinação - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40311368	Prova de concentração (Fishberg ou Volhard) - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311376	Prova de diluição - na urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311384	Sobrecarga de água, prova - na urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311392	Tirosinose, pesquisa - na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40311406	Fenciclidina na urina (amostra isolada)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311414	Ferro urinário (urina 24h)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311422	Gordura na urina, pesquisa de	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311430	Hemoglobina livre na urina (amostra isolada)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311449	MDMA (Éxtase), triagem (urina)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311457	Pesquisa de espermatozoide na urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311465	Substâncias redutoras, pesquisa (urina)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40311473	Teste de concentração urinária após DDAVP	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311481	Urina, pesquisa antígeno para Legionella	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311490	Urocitograma	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40311503	Pesquisa de sulfatídeos e material metacromático na urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40311511	Teste de fluxo lateral para detecção de lipoarabinomano em urina (LF - LAM)	Sim	Sim	DUT N° 167	Pedido médico com justificativa clínica	3 dias úteis	3 dias úteis
22	40312011	Cristalização do muco cervical, pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312020	Cromatina sexual, pesquisa	Sim	Sim	DUT N° 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40312046	Iontoforese para a coleta de suor, com dosagem de cloro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312054	Muco-nasal, pesquisa de eosinófilos e mastócitos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312062	Perfil metabólico para litíase renal: sangue (Ca, P, AU, Cr) urina: (Ca, AU, P, citr, pesq. Cistina) AMP-cíclico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312070	Gastroacidograma - secreção basal para 60' e 4 amostras após o estímulo (fornecimento de material inclusive tubagem), teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312089	Hollander (inclusive tubagem), teste	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312097	Pancreozima - secretina no suco duodenal, teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312100	Rotina da biles A, B, C e do suco duodenal (caracteres físicos e microscópicos inclusive tubagem)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312119	Tubagem duodenal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312127	Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F, R, W, Rose)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312135	pH - tornassol - pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312143	Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312151	Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312160	Teste do pezinho básico (TSH neonatal + fenilalanina + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312178	Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imuno-reativa + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312186	Cálculo biliar, análise química	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312194	Coleta de escarro induzida	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312208	Cristalografia análise de cálculo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312216	Esclerose múltipla, painel	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312224	Espectrometria de massa em tandem	Sim	Não	DUT N° 2	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40312232	Identificação de verme	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312240	Isolamento de microorganismos especiais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312259	Lavado gástrico, colheita por	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312267	Líquido pleural citológico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40312275	Pepsinogenio 2	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312283	Perfil para líquidos biológicos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312291	Proteína 14-3-3	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312305	Prova de restrição calórica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312313	Prova fármaco-dinâmica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312321	Semiologia para impotência	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312330	Sexagem fetal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312364	Vírus respiratório, triagem aspirado nasofaríngeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312372	Vírus respiratório, triagem lavado nasofaríngeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312380	Vírus respiratório, triagem secreção orofaríngea	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312399	Vírus respiratório, triagem secreção traqueal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312402	Vírus respiratório, triagem swab nasal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312410	Teste respiratório da xylose	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312429	Teste respiratório de intolerância a frutose	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312437	Teste respiratório de intolerância a glicose	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312445	Teste respiratório de intolerância a lactose	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312453	Teste respiratório de intolerância a sacarose	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312461	Teste respiratório de intolerância a sorbitol	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40312470	Teste respiratório da lactulose (8 amostras)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40313018	Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313026	Ácido delta aminolevulínico desidratase (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313034	Ácido fenilglicólico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313042	Ácido hipúrico (para tolueno) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313050	Ácido mandélico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313069	Ácido metilhipúrico (para xilenos) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313077	Ácido salicílico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313085	Azida sódica, teste da (para deissulfeto de carbono)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40313093	Carboxihemoglobina (para monóxido de carbono diclorometano) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313107	Chumbo - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313115	Colinesterase (para carbamatos organofosforados) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313123	Coproporfirinas (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313131	Dialdeído malônico - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40313140	Etanol - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313158	Fenol (para benzeno, fenol) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313166	Flúor (para fluoretos) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313182	Meta-hemoglobina (para anilina nitrobenzeno) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313190	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313204	Metanol - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40313212	P-aminofenol (para anilina) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313220	P-nitrofenol (para nitrobenzeno) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40313239	Protoporfinas livres (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40313247	Protoporfinas Zn (para chumbo inorgânico) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313255	Selênio, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40313263	Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313271	Tiocianato (para cianetos nitrilas alifáticas) - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40313280	Triclorocompostos totais (para tetracloroetileno, tricloroetano, tricloroetileno) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313298	Ácido acético - pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40313301	Ácido metil malônico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313310	Cromo - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313328	Zinco - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313336	Salicilatos, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313344	Metil Etil Cetona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40313352	Berílio, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40313360	Brometo, sangue total	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314014	Apolipoproteína E, genotipagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314022	Citomegalovírus - qualitativo, por PCR - pesquisa	Sim	Não	DUT Nº 14	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314030	Citomegalovírus - quantitativo, por PCR - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314049	Cromossomo philadelfia - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314057	Fator V de Leiden por PCR - pesquisa	Sim	Sim	DUT Nº 25	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 25: Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. paciente com evento trombótico ou tromboembólico não provocado (idiopático); ou b. pacientes com trombose em sítios não usuais; ou c. pacientes com parente de primeiro grau (mãe, pai, filha, filho, irmã, irmão) com história familiar documentada (teste genético comprobatório) de trombofilia hereditária; ou d. pacientes com história de trombose recorrente, definida como trombose em sítios diferentes, com intervalo superior a 3 meses, na vigência ou não de anticoagulação, documentada por exame	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314065	Doenças do gene CFTL (fibrose cística) pesquisa de uma mutação (DF508)	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314073	Hepatite B (qualitativo) PCR - pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40314081	Hepatite B (quantitativo) PCR - pesquisa	Sim	Sim	DUT Nº 28	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 28: Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. para a caracterização da fase replicativa da infecção pelo vírus da hepatite B (HBV), quando o HBeAg for negativo, nos pacientes cirróticos ou com coagulopatias em avaliação para início de tratamento para a hepatite B; b. na avaliação inicial pré-tratamento para a hepatite B de qualquer paciente portador de hepatite B, quando este apresentar HBSAg positivo, ALT elevada e HBeAg negativo; c. na monitorização após o tratamento medicamentoso de pacientes com prováveis cepas mutantes pre-core, a cada seis meses no 1º ano de acompanhamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314090	Hepatite C (qualitativo) por PCR - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314103	Hepatite C (quantitativo) por PCR - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314111	Hepatite C - genotipagem - pesquisa	Sim	Sim	DUT Nº 29	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 29: Cobertura obrigatória na avaliação para início de tratamento da hepatite C, na presença de atividade necro-inflamatória e fibrose moderada a intensa evidenciada em biópsia hepática realizada nos últimos 2 anos*, quando preenchidos pelo menos um dos critérios listados no Grupo I e nenhum dos critérios listados no Grupo II: Grupo I a. pacientes com hepatite viral aguda C; b. pacientes com hepatite viral crônica C com idade entre 12 e 70 anos, contagem de plaquetas acima de 50.000/mm3 e contagem de neutrófilos superior a 1.500/mm3). Grupo II a. tratamento prévio com	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314120	HIV - carga viral PCR - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314138	HIV - qualitativo por PCR - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40314146	HIV, genotipagem - pesquisa	Sim	Sim	DUT Nº 31	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 31: Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. pacientes em uso regular de TARV (terapia anti-retroviral) há pelo menos 6 meses e com carga viral (CV) detectável acima de 5.000 cópias/ml; b. gestantes em uso regular de TARV há pelo menos 3 meses e com CV acima de 5.000 cópias/ml; c. pacientes candidatos ao uso de enfuvirtida (	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314154	HPV (vírus do papiloma humano) + subtipagem quando necessário PCR - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314162	HTLV I / II por PCR (cada) - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314170	Mycobactéria PCR - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314189	Parvovírus por PCR - pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314197	Proteína S total + livre, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314200	Rubéola por PCR - pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314219	Sífilis por PCR - pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314227	Toxoplasmose por PCR - pesquisa	Sim	Sim	DUT Nº 125	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 125 Cobertura obrigatória na presença de infecção aguda materna, a partir da 18ª semana de gestação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314235	X frágil por PCR - pesquisa	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314243	Chlamydia por biologia molecular - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314251	Citogenética de medula óssea	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40314260	Amplificação de material por biologia molecular (outros agentes)	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314278	Pesquisa de outros agentes por PCR	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314286	Pesquisa de mutação de alelo específico por PCR	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40314294	Resistência a agentes antivirais por biologia molecular (cada droga) - pesquisa	Sim	Sim	DUT Nº 29	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 31: Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. pacientes em uso regular de TARV (terapia anti-retroviral) há pelo menos 6 meses e com carga viral (CV) detectável acima de 5.000 cópias/ml; b. gestantes em uso regular de TARV há pelo menos 3 meses e com CV acima de 5.000 cópias/ml; c. pacientes candidatos ao uso de enfuvirtida (	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314308	Quantificação de outros agentes por PCR	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314316	SCIH tipagem molecular de bactérias	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314324	Clonalidade para células B, detecção por PCR, vários materiais	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314332	Clonalidade para células T, detecção por PCR, sangue total	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314340	Coronavírus, detecção por PCR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314359	Epstein BARR vírus por PCR	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314367	Hepatite B, genotipagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314375	Herpes vírus humano 1,2 por PCR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314383	Herpes vírus humano 6,7 por PCR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314391	Herpes vírus humano 8 por PCR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314405	Herpes vírus zoster, (Varicella) por PCR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314413	Hepatite C quantitativo por TMA	Sim	Sim	DUT Nº 29	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 29: Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. para a caracterização da fase replicativa da infecção pelo vírus da hepatite B (HBV), quando o HBeAg for negativo, nos pacientes cirróticos ou com coagulopatias em avaliação para início de tratamento para a hepatite B; b. na avaliação inicial pré-tratamento para a hepatite B de qualquer paciente portador de hepatite B, quando este apresentar HBsAg positivo, ALT elevada e HBeAg negativo; c. na monitorização após o tratamento medicamentoso de pacientes com prováveis cepas mutantes pre-core, a cada seis meses no 1º ano do acompanhamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314421	HPV, genotipagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314430	HLA B27, fenotipagem/genotipagem	Sim	Sim	DUT Nº 32	Pedido médico com justificativa clínica, formulário DUT e laudo da RNM da coluna lombossacra	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314448	HPV oncoproteínas virais E6/E7, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314456	Clostridium Difficile Toxigênico, pesquisa DNA, fezes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314472	Deteção de bactérias e fungos em sangue periférico (Septifast), por PCR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314480	Análise de quimerismo pós transplante (STR), cada	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa, não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40314499	Teste de biologia molecular para hiperplasia adrenal congênita	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314502	HIV amplificação do DNA (PCR)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314510	Pesquisa de mutação pré-core vírus hepatite B	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314529	TMA qualitativo para hepatite C	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314537	Chlamydia - PCR, amplificação de DNA	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314545	Mycobactéria amplificação de DNA (PCR)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314561	Vírus Zika - por PCR	Sim	Sim	DUT Nº 111	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 111: 1. Cobertura obrigatória para realização de PCR para vírus Zika em gestantes com quadro sugestivo de infecção pelo vírus Zika até o quinto dia do início dos sintomas. Para fins de utilização dessa diretriz considera-se quadro sugestivo de Infecção pelo vírus Zika: Pacientes que apresentem exantema maculopapular pruriginoso acompanhado de dois ou mais dos seguintes sinais e sintomas: • Febre; • Hiperemia conjuntival sem secreção e prurido; Poliartralgia; • Edema periarticular. Observações: 1. Uma vez que o conhecimento da infecção pelo vírus Zika ainda está em construção, a partir da disponibilização do exame	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314570	Identificação multiplex por PCR painel com até 25 agentes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314588	Identificação multiplex por PCR painel com 26 a 40 agentes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314596	Quantificação de TRECs e KRECs	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314600	Teste molecular para nódulos de tireoide por perfil de microRNA (miRNA), por nódulo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40314618	SARS-CoV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR	Sim	Não	DUT Nº 126	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314626	PCR em tempo real para vírus influenza A e B	Sim	Não	DUTnº 129	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314642	MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN) DETECAO DE RESISTENCIA E ANTIBIOTICOS POR PCR	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314650	MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), PESQUISA PCR EM TEMPO REAL	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314669	Teste para detecção do vírus monkeypox (MPXV) por biologia molecular em diversos materiais biológicos, por estágio ou por local da lesão	Sim	Não	DUT N° 157	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40314677	Teste de hibridização com sonda em linha (LPA 1ª linha) para Complexo Mycobacterium Tuberculosis (MTBC)	Sim	Sim	DUT N° 168	Pedido médico, relatório com história clínica e baciloscopia se houver	3 dias úteis	3 dias úteis
22	40314685	Teste de hibridização com sonda em linha (LPA 2ª linha) para Complexo Mycobacterium Tuberculosis (MTBC)	Sim	Sim	DUT N° 169	Pedido médico com justificativa clínica e resultado teste de sensibilidade genotípico	3 dias úteis	3 dias úteis
22	40316017	17-alfa-hidroxiprogesterona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316025	3 alfa androstenediol glucoronídeo (3ALFDADIOL) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316033	Ácido vanilmandélico (VMA) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316041	Adrenocorticotrófico, hormônio (ACTH) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316050	Aldosterona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40316068	Alfa-fetoproteína - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316076	Androstenediona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316084	Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316092	Anticorpos antinsulina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316106	Anticorpos antitireóide (tireoglobulina) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316114	Antígeno Austrália (HBSAG) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316122	Antígeno carcinoembrionário (CEA) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316130	Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316149	Antígeno específico prostático total (PSA) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316157	Anti-TPO - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316165	Calcitonina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316173	Catecolaminas - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316181	Composto S (11-desoxicortisol) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316190	Cortisol - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316203	Crescimento, hormônio do (HGH) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316211	Dehidroepiandrosterona (DHEA) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316220	Dehidrotestosterona (DHT) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316238	Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitalico, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316246	Estradiol - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316254	Estriol - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316262	Estrona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316270	Ferritina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316289	Folículo estimulante, hormônio (FSH) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316297	Gastrina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316300	Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316319	Globulina transportadora da tiroxina (TBG) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316327	Gonadotrófico coriônico, hormônio (HCG) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316335	Hormônio luteinizante (LH) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316343	Imunoglobulina (IGE) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40316351	Índice de tiroxina livre (ITL) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316360	Insulina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316378	Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316386	Osteocalcina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316394	Peptídeo C - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316408	Progesterona - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316416	Prolactina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316424	PTH - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316432	Renina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316440	Somatomedina C (IGF1) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316459	Sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316467	T3 livre - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316475	T3 retenção - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316483	T3 reverso - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316491	T4 livre - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316505	Testosterona livre - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316513	Testosterona total - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316521	Tireoestimulante, hormônio (TSH) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316530	Tireoglobulina - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316548	Tiroxina (T4) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316556	Triiodotironina (T3) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316564	Vasopressina (ADH) - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316572	Vitamina B12 - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316580	Adiponectina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316599	AMP cíclico nefrogênico na urina (24h)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316602	AMP cíclico nefrogênico na urina (amostra isolada)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316610	Anabolizantes esteróides na urina (amostra isolada)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316629	Androsterona	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316637	Angiotensina II	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316645	Anticorpos antinucleossomo, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316653	Antígenos prostático específico complexado, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316661	Aquaporina 4 (AQP4)	Sim	Não	DUT Nº 117	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40316670	Capacidade de ligação da vitamina B12	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316688	Corticosterona	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40316696	CRH	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316718	Cromogranina A, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316726	Curva de peptídeo C e insulina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316734	Curva glicêmica (7 dosagens) via oral ou endovenosa ou potencializada	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316742	DCB	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316750	Dehidro rodamina teste de oxidação	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316769	Deoxicorticosterona, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316777	Dosagem de 18 hidroxycorticosterona	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316785	Dosagem de ácido hipúrico em urina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316793	Dosagem de ácido trans-mucônico em urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316807	Fator de crescimento vascular endotelial (VEGF)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316815	Fator II de crescimento, similar a insulina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316823	Fator liberador hormônio do crescimento GH	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316831	Glicose após estímulo/glucagon	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316840	Glicosúria fracionada (4 dosagens)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316858	Globulina ligadora do cortisol	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316866	Gonadotrofina coriônica - hemaglutinação ou látex	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316874	HGH estímulo com exercício e clonidina, HGH	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316882	Hipoglicemiantes (sulfonilurea painel)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316890	Hormônio anti muleriano	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316904	Hormônio estimulador do alfa melanócito	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316912	ICA 512	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316920	IGFBP-1	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316939	IGFBP-2	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316947	Índice de recuperação da tireoglobulina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316955	Insulina livre	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316963	Insulina total e livre	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40316971	Megatest	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40316998	Melatonina (sangue)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317013	Monitorização de glicose 1 dia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317021	Monitorização de glicose 2 dias	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317030	Monitorização de glicose 3 dias	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317056	Pregnenolona, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317064	Pró-insulina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317072	Proteína ligadora hormônio de crescimento GH	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317080	Prova de sobrecarga de glicose para insulina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317099	Receptor fator de crescimento epidermal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317102	Sub-unidade Alfa hormônios glicoproteicos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317110	Sub-unidade Beta da gonadotrofina coriônica livre	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317129	Teste com ACTH para dosagem de DHEA	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317137	Teste com cálcio para dosar calcitonina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317145	Teste com cortosina para 17 alfa hidroxiprogesterona	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317153	Teste com estímulo para renina após captopril	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317161	Teste de estímulo com cortosina para 11 desoxicortisol	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317170	Teste de estímulo com TRH para dosagem de GH	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317188	Teste de estímulo do GH pela insulina (4 dosagens de GH)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317196	Teste de estímulo do GH pelo exercício (cada dosagem de GH)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317200	Teste de estímulo do GH pelo glucagon (4 dosagens de GH)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317218	Teste de reserva funcional com L-arginina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40317226	Teste de supressão do GH pela sobrecarga de glicose (cada dosagem de GH)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317234	Tetrahydroaldosterona	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317242	TRH, dosagem do	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317250	Curva insulínica e glicêmica clássica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317269	Curva insulínica e glicêmica (2 dosagens)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317277	Curva insulínica e glicêmica (3 dosagens)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317285	Curva insulínica e glicêmica (4 dosagens)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317293	Curva insulínica e glicêmica (5 dosagens)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317307	Curva insulínica e glicêmica (7 dosagens)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317315	Curva insulínica e glicêmica (8 dosagens)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317323	Curva insulínica e glicêmica (9 dosagens)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317331	Curva glicêmica prolongada (7 dosagens)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317340	C-Telopeptídeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317366	Grelina, polipeptídeo liberador da gastrina, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317374	Cortisol ritmo (2 dosagens)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317382	Testosterona na saliva, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317390	Curva insulínica e glicêmica (6 dosagens)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317404	Metanefrinas urinária após clonidina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317412	Paratomônio, proteína relacionada, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317420	Proteína ligadora do hormônio de crescimento (HGH), dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317439	Restrição hídrica, teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317447	Teste de estímulo para cortisol com insulina (cada)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317455	Teste para CRH para dosar ACTH e cortisol	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317463	Curva de HGH com clonidina (cada dosagem)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317471	Prova funcional de estímulo da prolactina após TRH sem fornecimento do medicamento (por dosagem)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40317480	Prova de Testosterona, após HCG sem fornecimento do medicamento (por dosagem)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40317498	Dosagem de p2PSA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319016	APT teste	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319024	Atividade de protease fator Von Willebrand	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319032	Cadeia Kappa leve livre	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319040	Cadeia Kappa-Lambda leve livre	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319059	Células tumorais circulante mama Cellsearch	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319067	Coenzima Q10	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319075	Fator alfa necrose tumoral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319083	Fator B properdin, dosagem soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319091	Fator X ativado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319105	Ferro medula óssea	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319113	Hemácias, contagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319121	Hemácias, tempo de sobrevivência das	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40319130	Hemoglobina fetal, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319148	Hemólise	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319156	Índice de segmentação dos neutrófilos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319164	Linfócitos, cultura com candida albicans	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40319172	Microesferócitos, pesquisa de	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319180	Molibdenio (sangue)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319199	Neutrófilos, pesquisa de	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319202	Pesquisa de alfa talassemia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319210	Pesquisa de beta talassemia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319229	Pesquisa hemoglobina H	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319237	Protrombina fragmento 1 e 2	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319245	Prova funcional DDAVP - hemofilia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319253	Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (1hora)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319261	Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (4horas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319270	Tempo de Lise de Euglobulina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319288	Teste cruzado de grupos sanguíneos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319296	Teste de estímulo DDAQVP para dosagem de cortisol e ACTH	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319300	Viscosidade plasmática ou sanguínea	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319318	Análise de multímeros para pacientes com doença de Von Willebrand	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40319326	Protrombina, pesquisa de mutação	Sim	Sim	DUT Nº 61	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40319334	CD 52 marcador isolado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40319342	Disfibrinogenemia, pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319350	HPA1 genotipagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319369	CD3, imunofenotipagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40319377	CD34, imunofenotipagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40319385	Ciclina D1, imunofenotipagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40319393	Adesividade plaquetária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319407	Tempo de coagulação ativado (TCA)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319415	Teste de viabilidade celular, citometria de fluxo, outros materiais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40319423	Anti-fator Xa, atividade	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40319431	Cross match plaquetário	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319440	Fator II, dosagem do inibidor	Sim	Sim	DUT Nº 49	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 49 - Cobertura obrigatória em casos de pacientes com tempo de tromboplastina parcial ativada (aPTT) ou Tempo de protrombina (PT) prolongados, quando necessário determinar se a causa do prolongamento é a deficiência de um ou mais fatores ou a presença de um inibidor.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40319458	Fator VII, dosagem do inibidor	Sim	Sim	DUT Nº 49	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 49- Cobertura obrigatória em casos de pacientes com tempo de tromboplastina parcial ativada (aPTT) ou Tempo de protrombina (PT) prolongados, quando necessário determinar se a causa do prolongamento é a deficiência de um ou mais fatores ou a presença de um inibidor.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40319466	Fibrinogênio quantitativo, nefelometria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319474	Hemoglobinopatias, neonatal, sangue periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40319482	Imunofenotipagem Imunod nível 2	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321010	Coolesterol esterificado	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321029	Deficiência da MCAD	Sim	Sim	DUT Nº 2	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40321037	Deficiente de carboidrato, transferrina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321045	Dexametasona	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321053	Dióxido de carbono, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321061	Dosagem de cafeína	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321070	Dosagem de cortisona	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321088	Dosagem de eletrólitos (sol. diálise)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321096	Dosagem de ferro em tecido hepático	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321100	Dosagem de metilfenidato	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321118	Dosagem de mitotane	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321126	Dosagem de pema, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321134	Drogas de abuso, triagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321142	Efexor, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321169	Estrôncio, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321193	Haloperidol, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321207	Homocistina, pesquisa de	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321223	Imipenem, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321231	Índice de saturação de ferro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321240	Inibina A	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321258	Inibina B, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321266	Interleucina 10	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321274	Interleucina 18	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321282	Interleucina 6	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321290	Isoenzimas de CPK	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321304	Isotretinoína, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321312	Itraconazol	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321320	Ketamina, dosagem soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321339	Kunkel (sulfato de zinco), reação de	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321347	Levetiracetam, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321355	Lindane, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321363	Maconha, dosagem soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321371	Macroamilase	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321380	Marcadores cardíacos diagnósticos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321398	Metanefrinas plasmáticas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321401	Morfina (sangue)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321410	Neurontin	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321428	Nicotina qualitativa urina (amostra isolada)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321436	Nifedipina, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321444	Opiáceos quantitativo (urina)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321452	Painel qualitativo para diurético (urina)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40321460	Paroxetina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321479	Penicilina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321487	Pesquisa de nitritos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321495	Polipeptídeo pancreático	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321509	Porfirinas fracionadas plasmáticas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40321517	Prozac, dosagem (sangue)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321525	Reserpina, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321533	Resistência a proteína C ativada	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321541	Respiridona, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321550	Serotonina (sangue)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321568	Sirolimus, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321576	Somatostatina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321584	Substância P, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321592	Tioridazina, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321606	Titânio, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321614	Topiramato, dosagem (sangue)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321622	Toxina botulínica, pesquisa (alimentos)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321630	Toxina botulínica, pesquisa (sangue)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321657	Trifluoperazina, dosagem soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321665	Triptase, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321673	Vanádio, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321681	Vigabatrina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321690	Cefalexina dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321703	Ceftriaxona dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321711	Clindamicina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321720	Clobazam dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321738	Clonazepam, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321746	Clorpromazina, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321754	Clozapina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321762	Colinesterase com inibição de Dibucaina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321770	Disopirâmida, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321789	Dissulfiram, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321797	Doxepina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321800	Flunitrazepam, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321819	Fluoxetina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321827	Galactocerebrosidase, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40321835	Heroína, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321843	Heroína, dosagem, cabelo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321851	Interleucina 4, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321860	Interleucina 8, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321878	Iodo, dosagem na urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321886	Isopropanol, sangue total	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321894	Lioresal, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321908	Isopropanol, urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321916	Lorazepam, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321924	LSD, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TIUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40321932	LSD, dosagem cabelo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321940	Macrocreatinquinase, pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321959	Manganes eritrocitário, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40321967	Manganes sérico, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321975	Maprotilina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321983	Midazolam, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40321991	Opiaceos, detecção	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322017	Opiaceos, detecção no cabelo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322025	Pirimetamina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322033	Serotonina, dosagem urinária	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322041	Sulfadiazina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322050	Sulfametoxazol, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322068	Sulfapiridina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322076	Sulfisoxazol, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322084	Swelling test	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322092	Tetrahydrocannabinol (maconha), dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322106	Tetrahydrocannabinol (maconha), dosagem, cabelo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322114	Vancomicina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322122	Vitamina H (Biotina), dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322130	Zolpidem, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322149	Ácido 2 Tio-Tiazolidina 4 carboxílico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322157	Ácido fitânico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322165	Ácido hialurônico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322173	Iduronato-2 sulfatase, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40322181	N-Acetilgalactosaminidase, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40322190	N-Acetilglucosaminidase, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40322203	Neopterina, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322211	N-Metil formamida, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322220	Pentaclorofenol, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322238	Piretróides inseticidas, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322246	Receptor solúvel de transferrina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322254	Superoxido dismutase, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322262	Vitamina B5 (Pantofenato), dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322270	Ácido cítrico (Citrato), dosagem sangue	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322289	Ácido cítrico (Citrato), dosagem esperma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322297	Creatina eritrocitária	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322300	Curva glicêmica clássica (5 dosagens)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322319	Everolimus, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322327	Radicais livre no soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322335	Radicais livre na urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322343	Teste de absorção de triglicérides (sobrecarga)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322351	10,11 Epóxido carbamazepinam, soro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40322360	Alfa fetoproteína L3, líquido	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322378	Albumina, líquido	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322386	Alfa-galactosidase, dosagem plasmática	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40322394	Alfa L-iduronase, plasma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40322408	Bicarbonato na urina, amostra isolada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322416	Carnitina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322424	Cistatina C, dosagem no sangue	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322432	Cobre eritrocitário, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322440	Cocaína, dosagem, sangue total	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322459	Colesterol LDL peroxidada	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322467	Índice de ácido úrico/creatinina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322475	Índice de cálcio/creatinina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322483	Índice de proteína/creatinina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322491	Tripsina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322505	Zinco eritrocitário, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322513	Transcobalamina, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322521	Acetoacetato, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322530	Biperideno, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322548	Catalase eritrocitária	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322556	1,3-Beta-D-Glucan, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40322564	Amiloidose - TTR	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40322572	Determinação da razão dos níveis séricos in vitro da tirosina- quinase-1 semelhante a fms solúvel (sFlt-1): fator de crescimento placentário (PlGF) por eletroquimioluminescência	Sim	Sim	DUT Nº 139	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40323013	Anticorpos GQ1B - IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323021	Anticorpos Hama	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323030	Acetilcolina, anticorpos ligador receptor	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323048	Acetilcolina, anticorpos modulador receptor	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323056	Anticorpos neutralizado do interferon	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323064	Anticorpos PLA-2, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323080	Anticorpos protombina - IgG/IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323099	Anticorpos vírus Herpes 8	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323102	Antigenemia para citomegalovírus	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323110	Antígenos de aspergillus galactomannan	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323129	Antígenos inalatórios anticorpos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323137	Antígenos proteínas S	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323145	BTA qualitativo na urina (amostra isolada)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323153	C4d fragmento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323161	C6 complemento	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323170	C7 complemento	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323188	C8 complemento	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323196	C9 complemento	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323200	Campylobacter, sorologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323218	Cisticercose Western Blot	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323234	Coxsackie A ₁	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323242	Deteção antígeno histoplasma (urina)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323250	Deteção de CMV para RNA nasba	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323269	Deteção de enterovirus no líquido	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323307	Entamoeba histolytica, pesquisa (abscesso hepático)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323315	Epstein BARR antígeno nuclear - IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323323	Esquistosomas, pesquisa de	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323331	Febre amarela, sorologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323340	Febre do mediterrâneo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TISS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40323358	Fenotiazinas qualitativas urina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323366	Fenotipagem virtual para HIV	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323374	Fosfatidil glicerol - IgG/IgM/IgA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323382	Fosfatidiletanolamina - IgG/IgM/IgA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323404	Hepatite E - IgM/IgG	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323412	Heptimax, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323420	Herpes vírus 7 - IgG/IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323439	Herpes vírus, citologia (pesquisa de células herpes) ou IFD	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323447	Hipersensibilidade pneumonite triagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323455	Histoplasma, pesquisa de	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323471	HLA locus C	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323480	Imunofenotipagem T e B	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40323498	Isoprostano	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323501	Kleihauer	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323510	Lyme para Western Blot	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323528	Mata autoanticorpo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323536	Neisseria meningitidis IgG resp vacinal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323552	Neuropatia motora, painel	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40323560	Painel para meningoencefalite (líquor)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323579	Perfil para anticorpos anti gangliosídeo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323587	Pesquisa antígeno da legionella	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323595	Pesquisa de adenovírus	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323609	Pesquisa de antígenos de giardia lamblia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323617	Pesquisa de células Tzanck	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323625	Pesquisa de influenza A e B por imunofluorescência	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323641	Pesquisa direta anticorpos anti plaqueta - IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323650	Pesquisa para Gardnerella	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323668	Pesquisa para haemophilus ducreyi	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323676	Pesquisa rápida para influenza A e B	Sim	Não	DUTnº 128	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40323684	Pesquisa rápida para vírus sincicial respiratório	Sim	Não	DUTnº 130	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40323692	Plaquetas induzidas por heparina anticorpo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323706	Proteína C antígeno	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323714	Proteína ligadora fração C4 complemento	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323722	Proteína para ribossomal anticorpo soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323730	Reatividade contra painel de linfócitos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323749	Receptor de interleucina 2	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323757	Rubéola, IHA para	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323765	Screening para anticorpos anti HLA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323773	Sorologia para Babesia microti	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323781	Sorologia para febre da montanha rochosa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323790	Sub-classes de IgA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323803	T3 autoanticorpo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323811	T4 autoanticorpo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323846	Tularemia, anti	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323854	Unidades avançadas - triagem HCG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323862	Vírus respiratório, pesquisa rápida	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323870	West Nile sorologia líquido LCR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323889	ZAP-70	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40323897	Anticorpos antidifteria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323900	Anticorpos antitétano	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323919	Teste rápido para detecção de HIV em gestante	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40323927	Filagrina, anticorpos IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323935	Bartonella, anticorpos IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323943	Bartonella, anticorpos IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323951	Borrelia burgdorferi em líquido, anticorpos IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323960	Borrelia burgdorferi em líquido, anticorpos IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40323978	Cadeias leves livres Kappa/Lambda em urina, dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40323986	Calprotectina, detecção nas fezes	Sim	Sim	DUT Nº 134	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 134: Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. Indivíduos com diarreia crônica, recidivante, associada ou não a sintomas de dor abdominal, náuseas e vômitos, com o objetivo de diferenciar entre síndrome do intestino irritável e doenças inflamatórias intestinais (DII) crônicas; b. Para portadores de doenças inflamatórias intestinais em remissão.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40323994	Contraímunoeletroforese	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324010	Bordetella pertussis (Coqueluche) anticorpos IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324028	Coxiella burnetti (febre Q), anticorpos IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324036	Coxiella burnetti (febre Q), anticorpos IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324044	Coxsackie A9, anticorpos IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324052	Coxsackie B1-6, anticorpos IgM	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324060	Epstein BARR vírus antígeno precoce, anticorpos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324079	HIV1/2, anticorpos (teste rápido)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324087	Imunoglobulina M, dosagem no líquido	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324095	LKM, pesquisa de anticorpos por Western Blot	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324109	Norovírus, pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324117	Profilagrina, anticorpos IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324125	Proteinase 3, anticorpo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324133	Quantiferon tb gold test	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324141	SP 100/PML, anticorpo IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324150	Neuronal nuclear IgG, anticorpos, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324168	Complemento C1 R, pesquisa e/ou dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324176	Chikungunya, anticorpos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324184	Gangliosídeo 4, anticorpos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324192	Antígeno NS1 do vírus da dengue, pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324206	Antígenos de histocompatibilidade (séries A ou B)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324214	Anticorpos contra canal de potássio regulado por voltagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324222	Fosfatidilserina, anticorpos IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324230	Fosfatidilserina, anticorpos IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324249	Fosfatidilserina, anticorpos IgA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324257	HU (anti neurônio), anticorpos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324265	Cadeias leves livres Kappa/Lambda, dosagem, sangue	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324273	Cadeias leves livres Kappa/Lambda, dosagem, líquido	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324290	Chlamydia pneumoniae, anticorpos, IgA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324303	CTX interligadores C terminais	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324311	Profilagrina, anticorpos, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324320	Filagrina, anticorpos, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324338	Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324346	Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324354	Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324362	Hepatite E - anticorpos IgG	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324370	Hepatite E - anticorpos, IgM	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324389	HLA-DQ, teste de histocompatibilidade de alta resolução, sangue total	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324397	Imunoglobulina G, líquido	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324400	Mitocôndria, pesquisa de anticorpos por Western Blot, soro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324419	Saccharomyces cerevisiae (ASCA), anticorpos, IgA	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40324427	Saccharomyces cerevisiae (ASCA), anticorpos, IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324435	Receptor insulina, anticorpos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324443	Rotavírus, anticorpos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324451	Antígeno HTLV III (HIV), EIE	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324460	Streptococcus A, sorologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324478	Imunoglobulina A, dosagem no líquido	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324486	Trichinella Spiralis, anticorpos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324494	RNA Polimerase III, anticorpos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324508	Mycobacterium Tuberculosis, IgM, anticorpos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324516	Células Sessary, pesquisa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324524	Determinação de Apoptose	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324532	Tiroxina Fostase (IAZ), anticorpos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324559	Dengue, anticorpos IgG, soro (teste rápido)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324567	Dengue, anticorpos IgM, soro (teste rápido)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40324575	Ehrlichia chaffeensis, sorologia para	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324583	Toxina botulínica A, anticorpo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324591	Vírus Zika - IgG	Sim	Sim	DUT Nº 113	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 113: Cobertura obrigatória de Pesquisa de anticorpos IgG para Infecção pelo vírus Zika para: a. Gestantes ou recém-nascidos que realizaram pesquisa de anticorpos IgM cujo resultado foi positivo. Para fins de utilização dessa diretriz considera-se quadro sugestivo de Infecção pelo vírus Zika: Pacientes que apresentem exantema maculopapular pruriginoso acompanhado de dois ou mais dos seguintes sinais e sintomas: • Febre; • Hiperemia conjuntival sem secreção e prurido; • Poliartralgia; • Edema periarticular. Observações: 1. Uma vez que o	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40324605	Vírus Zika – IgM	Sim	Sim	DUT Nº 112	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 112: 1. Cobertura obrigatória de Pesquisa de anticorpos IgM para Infecção pelo vírus Zika para: a. Gestantes com quadro sugestivo de Infecção pelo vírus Zika que realizaram teste de PCR cujo resultado foi negativo, a partir do sexto dia dos sintomas; b. Gestantes com quadro sugestivo de Infecção pelo vírus Zika cujos sintomas se iniciaram há mais de cinco dias; c. Gestantes com quadro sugestivo de Infecção pelo vírus Zika cujo resultado da primeira pesquisa de IgM foi negativa; d. Gestantes assintomáticas no início do pré-natal e no segundo trimestre de gestação; e. Gestantes que não foi	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40324613	Febre amarela - IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324621	Febre amarela - IgM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324630	Febre amarela, pesquisa por PCR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TISS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40324648	Ensaio para dosagem da liberação de interferon gama	Sim	Sim	DUT Nº 140	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 140: 1. Cobertura obrigatória na investigação de sangramento gastrointestinal de origem obscura, persistente ou recorrente, após realização de endoscopia digestiva alta e colonoscopia, ambas com resultado negativo para identificação da origem do sangramento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40324656	Anticorpo anti-NMDAR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324664	Anticorpo anti-MOG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324672	Anticorpo anti-AMPA, dosagem sangue	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324680	Anticorpos anti-GABAR	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324699	Anticorpos anti-LGI1, dosagem sangue	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324702	Anticorpos anti-CASPR2	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324710	Anticorpos anti-HMG-CoA redutase (anti-hmgcoar), dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324729	Anticorpos anti tiroquinase músculo específica (anti-MUSK), dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324737	Anticorpos anti-VGKC, dosagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324745	Anticorpo anti-LGI1, dosagem líquor	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324753	Anticorpo anti-AMPA, dosagem líquor	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324761	Anti HU (ANNA1), dosagem líquor	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324770	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos IgA, IgG ou IgM (cada par)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40324788	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos IgA, IgG ou IgM, isolada por classe de imunoglobulina	Sim	Não	DUT Nº 132	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40324796	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos totais (IgA, IgG, IgM)	Sim	Não	DUT Nº 132	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40324800	Teste anti-SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa quantitativa de anticorpos (IgG) neutralizantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40325016	Teste SARS-COV-2 (Coronavírus COVID-19), teste rápido para anticorpos totais, IgM ou IgG, IgM e IgG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40325024	Teste SARS-COV-2 (Coronavírus COVID-19), teste rápido para detecção de antígeno	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	03 dias úteis	Até 3 (três) dias úteis
22	40325040	MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), IGM, ANTICORPOS (TESTE RÁPIDO)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40401014	Transfusão (ato médico ambulatorial ou hospitalar)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40401022	Transfusão (ato médico de acompanhamento)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40401030	Exsanguíneo transfusão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40401049	Transfusão fetal intra-uterina	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40401057	Aférese para paciente ABO incompatível	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40402010	Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue / auto transfusão intra-operatória	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40402029	Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue/aférese	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40402037	Sangria terapêutica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402045	Unidade de concentrado de hemácias	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402053	Unidade de concentrado de hemácias lavadas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402061	Unidade de concentrado de plaquetas por aférese	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402070	Unidade de concentrado de plaquetas randômicas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40402088	Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402096	Unidade de plasma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402100	Unidade de sangue total	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402118	Deleucotização de unidade de concentrado de hemácias - por unidade	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402126	Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - até 6 unidades	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402134	Irradiação de componentes hemoterápicos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402142	Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - entre 7 e 12 unidades	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402150	Unidade de concentrado de granulócitos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402169	Unidade de concentrado de plaquetas (dupla centrifugação)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40402177	Concentrado de hemácias CMV negativos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40402185	Operação de processadora automática de sangue em aférese	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40402193	Operação de processadora automática de sangue em autotransfusão intra-operatória	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40402207	Depleção de plasma em TCTH alogênicos com incompatibilidade ABO menor	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa, não há como descrever, necessário consultar critérios.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40402215	Sedimentação de hemácias em Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênicos com incompatibilidade ABO maior	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa, não há como descrever, necessário consultar critérios.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40402223	Operação de processadora de sangue em fotoaférese extra corpórea (FEC)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40402231	Material descartável contendo kit para sistema integrado de FEC e solução fotossensibilizante	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40403017	Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea por médico hematologista e/ou hemoterapeuta	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71: Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento após a primeira recidiva; c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual; d. mieloma múltiplo; e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual.	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403025	Anticorpos eritrocitários naturais e imunes - titulação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40403033	Aplicação de medula óssea ou células tronco	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;d. mieloma múltiplo;e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403041	Coleta de células tronco de sangue de cordão umbilical para transplante de medula óssea	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403050	Coleta de células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento após a primeira recidiva;c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;d. mieloma múltiplo;e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403068	Coleta de biópsia de medula óssea por agulha	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40403076	Coleta de medula óssea para transplante	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento, após a primeira recidiva; c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual; d. mieloma múltiplo; e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403084	Determinação de células CD34, CD45 positivas - Citômetro de Fluxo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento após a primeira recidiva; c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual; d. mieloma múltiplo; e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403092	Determinação de conteúdo de DNA - Citômetro de Fluxo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403106	Eletroforese de hemoglobina por componente hemoterápico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403300	Exsanguíneo transfusão	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40403130	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403149	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo - gel teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403157	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C E C) gel teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403165	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403173	Grupo sanguíneo ABO e RH - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403181	Grupo sanguíneo ABO e RH - gel teste - pesquisa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403190	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403203	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - painel de hemácias enzimático	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40403211	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403220	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias tratadas por enzimas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403238	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias - gel liss	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403246	Imunofenotipagem de subpopulações linfocitárias - Citômetro de Fluxo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403254	Imunofenotipagem para classificação de leucemias - Citômetro de Fluxo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403262	NAT/HCV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403289	NAT/HIV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403300	Operação de processadora automática de sangue em aférese	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40403319	Operação de processadora automática de sangue em autotransfusão intra-operatória	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40403327	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B - gel teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403335	Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403343	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403351	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - gel teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403360	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403378	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403386	Pesquisa de hemoglobina S por componente hemoterápico - gel teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403408	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403416	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403424	S. Anti-HTLV-I + HTLV-II (determinação conjunta) por componente hemoterápico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403440	S. Chagas EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403467	S. Hepatite B anti-HBC por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403483	S. Hepatite C anti-HCV por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403505	S. HIV EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403521	S. Malária IFI por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403548	S. Sífilis EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403564	S. Sífilis FTA - ABS por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403580	S. Sífilis HA por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403602	S. Sífilis VDRL por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403629	S. Chagas HA por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40403645	S. Chagas IFI por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403661	S. Hepatite B (HBsAg) RIE ou EIE por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403688	Teste de Coombs direto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403696	Teste de Coombs direto - gel teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403700	Teste de Coombs direto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403718	Teste de Coombs indireto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403726	TMO - congelamento de medula óssea ou células tronco periféricas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento após a primeira recidiva; c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual; d. mieloma múltiplo; e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403734	TMO - cultura de linfócitos doador e receptor	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403742	TMO - descongelamento de medula óssea ou células tronco	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento após a primeira recidiva; c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual; d. mieloma múltiplo; e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403750	TMO - determinação de HLA transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (alta resolução)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40403769	TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci A e B	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403777	TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (baixa resolução)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403785	TMO - determinação de unidades formadoras de colônias	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento após a primeira recidiva;c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;d. mieloma múltiplo;e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403793	TMO - determinação de viabilidade de medula óssea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento após a primeira recidiva;c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;d. mieloma múltiplo;e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40403807	TMO - manutenção de congelamento de medula óssea ou células tronco (até 2 anos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento, após a primeira recidiva;c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;d. mieloma múltiplo;e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403815	TMO - preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento após a primeira recidiva;c. doença de Hodgkin quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;d. mieloma múltiplo;e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403823	TMO - preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403831	TMO - tratamento "in vitro" de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purging)(4)	Sim	Sim	DUT Nº 71	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403840	Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403874	Transfusão fetal intra-uterina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40403874	Deteção de consumo de oxigênio (O2) por unidade de concentrado de plaquetas (por unidade de concentrado de plaquetas de doador múltiplo)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40403882	Deteção de consumo de oxigênio (O2) por unidade de concentrado de plaquetas (por unidade de concentrado de plaquetas por aférese)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40403890	NAT/HBV - por componente hemoterápico - pesquisa e/ou dosagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40403912	Estimulação e mobilização de células CD34 positivas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 71 : Cobertura obrigatória para receptores com idade igual ou inferior a 75 anos, portadores de uma das seguintes patologias: a. leucemia mielóide aguda em primeira ou segunda remissão; b. linfoma não Hodgkin de graus intermediário e alto, indolente transformado, quimiossensível, como terapia de salvamento, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual;d. mieloma múltiplo;e. tumor de célula germinativa recidivado, quimiossensível, excluídos os doentes que não se beneficiaram de um esquema quimioterápico atual.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40403920	Determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403939	Doação autóloga com recuperação intra-operatória	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403947	Doação autóloga peri-operatória por hemodiluição normovolêmica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403955	Doação autóloga pré-operatória	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403963	Exames imunohematológicos em recém-nascidos: tipificação ABO e RH, pesquisa de D fraco RH(D) e prova da antiglobulina direta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	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	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403980	Investigação da presença de anti-A ou anti-B, em soro ou plasma de neonato, com métodos que incluam uma fase antiglobulínica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40403998	Tipificação ABO, incluindo tipagem reversa no sangue do receptor (sem tipagem reversa até 4 meses de idade)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40404013	TMO - prova cruzada para histocompatibilidade de transplante de medula óssea	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404021	Aférese para paciente ABO incompatível	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404030	Antigenemia para diagnóstico de CMV pós transplante	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404048	Avaliação quimerismo - VNTR ou STR - doador - pré transplante	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404056	Avaliação quimerismo - VNTR ou STR - paciente - pré transplante	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40404064	Avaliação quimerismo receptor - VNTR ou STR - pós transplante	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404072	Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404080	Controle microbiológico da medula óssea no TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404099	Controle microbiológico das células tronco periféricas no TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404102	Depleção de plasma em TCTH alogênicos com incompatibilidade ABO menor	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404110	PCR em tempo real para diagnóstico de adenovírus	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404129	PCR em tempo real para diagnóstico de EBV - pós transplante	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404137	PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes vírus 6 - pos transplante	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404145	PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes vírus 8 - pos transplante	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404153	PCR em tempo real para os vírus parainfluenza e influenza	Sim	Não	DUTnº 129	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404161	PCR em tempo real para vírus respiratório sincicial	Sim	Não	DUTnº 131	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404170	Quantificação de CD14 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404188	Quantificação de CD19 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404196	Quantificação de CD3 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404200	Quantificação de CD3 da coleta de linfócitos para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404218	Quantificação de CD4 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40404226	Quantificação de CD8 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404234	Quantificação de leucócitos totais da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404242	Quantificação de leucócitos totais da Medula Óssea no TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404250	Sedimentação de hemácias em TCTH alogênicos com incompatibilidade ABO maior	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404269	Viabilidade celular dos linfócitos periféricos por citometria de fluxo para tratamento das recidivas pós TCTH alogênico	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404277	Viabilidade celular da medula óssea por citometria de fluxo após o descongelamento	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404285	Viabilidade celular das células tronco periféricas por citometria de fluxo após o descongelamento	Sim	Sim	DUT Nº 70	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 70- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404293	Genotipagem Duffy Gata	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404307	Genotipagem Kell	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404315	Genotipagem Kidd	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404323	Genotipagem para zigosidade D	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404331	Genotipagem RhD parcial	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404340	Imunofluorescência direta de pele	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404358	Descalcificação de tecido, anatomia patológica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404366	NAT teste de ácido nucleico HIV/HCV/HBV	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404374	S. Anticorpo anti-CMV (IgG), por unidade de sangue total	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404382	S. Anticorpo anti-CMV (IgM), por unidade de sangue total	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404390	Concentrado de hemácias raras congeladas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404404	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E) e Kell	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40404412	Fotoférese	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404420	Genotipagem completa plaquetária (HPA 1, 6 e 15)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404439	Genotipagem HPA por sistema	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404447	Genotipagem RHD, Cc, Ec, Pse, K, Kid, Df, Gata	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404455	Genotipagem RHD, Cc, Ee, Pseudogene	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404463	Genotipagem RHD, Cc, Ee, Pseudogene, Kell	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404471	Genotipagem Ss	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404480	Granulócitos CMV negativos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404498	Pesquisa de hemolisina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404501	Pesquisa e identificação de anticorpos plaquetários (MAIPA)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404510	Plaquetaférese CMV negativos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404528	Plaquetaférese HLA compatível	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404536	Prova de compatibilidade para transfusão de plaquetas (MAIPA)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40404544	Técnicas de adsorção	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40404552	Controle bacteriológico para concentrado de plaquetas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404560	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares anti-eritrocitários - método de eluição - gel teste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40404579	Identificação de anticorpos anti-eritrocitários a frio em gel	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40501019	Cariótipo com bandas de pele, tumor e demais tecidos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501027	Cariótipo com pesquisa de troca de cromátides irmãs	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501035	Cariótipo com técnicas de alta resolução	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501043	Cariótipo de medula (técnicas com bandas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501051	Cariótipo de sangue (técnicas com bandas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501060	Cariótipo de sangue obtido por cordocentese pré-natal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501078	Cariótipo de sangue-pesquisa de marcadores tumorais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501086	Cariótipo de sangue-pesquisa de sítio frágil X	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501094	Cariótipo em vilosidades coriônicas (cultivo de trofoblastos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501108	Cariótipo para pesquisa de instabilidade cromossômica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501116	Cromatina X ou Y	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501124	Cultura de material de aborto e obtenção de cariótipo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501132	Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40501140	Diagnóstico genético pré-implantação por fish, por sonda	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40501159	Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação dos genes para o início do tratamento.	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501167	Fish pré-natal, por sonda	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40501175	Líquido amniótico, cariótipo com bandas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501183	Líquido amniótico, vilosidades coriônicas, subcultura para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional)	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40501191	Subcultura de pele para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501205	Estudo de alterações cromossômicas em leucemias por FISH (Fluorescence In Situ Hybridization)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40501213	Pesquisa de translocação PML/RAR-a	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40501221	Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40501230	Cultura de fibroblastos (pele)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40501248	HER2 FISH para amplificação gênica em tumor de mama	Sim	Sim	DUT Nº 30	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação dos genes para o início do tratamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40501256	HER2 CISH para amplificação gênica em tumor de mama	Sim	Sim	DUT Nº 30	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação dos genes para o início do tratamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40501264	Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em medula óssea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40501272	Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em sangue periférico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40501280	Hibridização in situ pela prata ou cromogênica (CISH) - Histoquímica	Sim	Sim	DUT Nº 30	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação dos genes para o início do tratamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502015	Marcadores bioquímicos extras, além de BHCG, AFP e PAPP-A, para avaliação do risco fetal, por marcador, por amostra	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502040	Baterias de testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (mínimo de seis testes)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502058	Determinação do risco fetal, com elaboração de laudo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502066	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos, carnitina, perfil de acilcarnitina, ácidos graxos de cadeia muito longa, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil em uma amostra)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40502074	Dosagem quantitativa de aminoácidos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de aminoácidos numa amostra)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502082	Dosagem quantitativa de metabólitos na urina e/ou sangue para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (cada)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502090	Eletroforese ou cromatografia (papel ou camada delgada) para identificação de aminoácidos ou glicídios ou oligossacarídeos ou sialogossacarídeos glicosaminoglicanos ou outros compostos para detecção de erros inatos do metabolismo (cada)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502104	Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	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	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502120	Ensaio enzimático no plasma para diagnóstico de EIM, incluindo enzima de referência (cada)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	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	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502147	Teste duplo - 2 trimestre (AFP+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502155	Teste triplo (AFP+Beta-HCG+Estriol) ou outros 3 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502163	Testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (cada)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502171	Dosagem quantitativa de carnitina e perfil de acilcarnitina, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 2: . Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios: a. crianças de qualquer idade que apresentem um episódio ou episódios recorrentes de hipoglicemia hipocetótica ou deterioração neurológica rápida (letargia, ataxia, convulsões ou coma), precipitada por jejum prolongado, ou baixa ingestão, como por exemplo, por vômitos, ou por aumento das necessidades energéticas (exercício prolongado, febre, infecções); b. crianças de qualquer idade com síndrome de Reye ou "Reye-like" (encefalopatia aguda não inflamatória com hiperamonemia e difusão hemática); c.	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40502180	Dosagem quantitativa de ácidos graxos de cadeia muito longa para o diagnóstico de EIM	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502198	Dosagem quantitativa de metabólitos por cromatografia / espectrometria de massa (CG/MS ou HPLC/MS) para o diagnóstico de EIM	Sim	Sim	DUT Nº 2	Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502201	Dosagem quantitativa de metabólitos por espectrometria de massa ou espectrometria de massa em TANDEM (MS OU MS/MS) para o diagnóstico de EIM	Sim	Sim	DUT Nº 2	Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40502210	Terapia de reposição enzimática por infusão endovenosa, por procedimento	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40502228	Rastreamento neonatal para o diagnóstico de EIM e outras doenças	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40502236	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de ácidos orgânicos numa amostra)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40502244	Defeitos congênitos da glicolização - Focalização isoeletrica da transferrina	Sim	Sim	DUT Nº 120	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 120: Cobertura obrigatória para pacientes de ambos os sexos, de qualquer idade, quando apresentar atraso do desenvolvimento neuropsicomotor ou hipotonia ou hipoglicemia e, pelo menos, mais 2 dos critérios abaixo: a. Hipotonia b. Atraso do desenvolvimento neuropsicomotor c. Hipoglicemia d. Enteropatia perdedora de proteína e. Epilepsia f. Hipoplasia cerebelar g. Inversão de mamilos com distribuição anômala de gordura h. Atraso do desenvolvimento pondero-estatural- i. Ocorrência de Acidente Vascular encefálico	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503011	Análise de DNA com enzimas de restrição por enzima utilizada, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	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	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503038	Análise de DNA fetal por sonda ou PCR por locus, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503046	Análise de DNA pela técnica multiplex por locus extra, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503054	Análise de DNA pela técnica multiplex por locus, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503062	Análise de DNA por sonda, ou PCR por locus, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503070	Diagnóstico genético pré-implantação por DNA, por sonda de FISH ou por primer de PCR, por amostra	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503089	Extração de DNA (osso), por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503097	Extração de DNA (sangue, urina, líquido amniótico, vilos trofoblásticas etc.), por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503100	Identificação de mutação por sequenciamento do DNA, por 100 pares de base sequenciadas, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40503119	Processamento de qualquer tipo de amostra biológica para estabilização do ácido nucléico, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503127	Extração, purificação e quantificação de ácido nucléico de qualquer tipo de amostra biológica, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503135	Transcrição reversa de RNA, por amostra	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503143	Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo Real, LCR, RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503151	Análise de DNA por MLPA, por sonda de DNA utilizada, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503160	Análise de DNA pela técnica de Southern Blot, por sonda utilizada, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503178	Produção de DOT/SLOT-BLOT, por BLOT, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503186	Separação do material genético por eletroforese capilar ou em gel (agarose, acrilamida), por gel utilizado, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	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	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503208	Coloração de gel e Fotodocumentação da análise molecular, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503216	Interpretação e elaboração do laudo da análise genética, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503224	Análise de expressão gênica por locus, por amostra, por CGH array, SNP array ou outras técnicas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503232	Deteção pré-natal ou pós-natal de alterações cromossômicas submicroscópicas reconhecidas causalmente causadoras de síndrome de genes contíguos, por FISH, qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	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	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	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	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503267	Translocação AML1-ETO t(8,21) por PCR	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503275	Análise da mutação IgVH-cadeia pesada da imunoglobulina	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503283	CCR-5, pesquisa de mutação por PCR	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503291	Citocromo P450 2C19 genotipagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503305	Colinesterase, estudo genético	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503313	Cromossomo Y, microdeleções por PCR	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503321	Diabetes tipo MODY 2, teste genético	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503330	Diabetes tipo MODY 3, teste genético	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503348	Distrofia miotônica, análise por DNA	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503356	Disautonomia familiar, análise por DNA	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503364	Neurofibromatose tipo 1, estudo molecular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503372	JAK2 (gene), detecção das mutações por PCR	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503380	CCND1 e IGH (genes), hibridização in situ por fluore	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503399	Hemofilia A, análise do DNA	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503402	Hemofilia B, análise do DNA	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40503410	Hipolactasia, análise molecular	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503429	Hormônio de crescimento, estudo do gene receptor	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503437	Hormônio de crescimento, estudo molecular do gene	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503445	Neoplasia endócrina múltipla, tipo 1, sangue total	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503453	Hemocromatose, análise por PCR	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503461	Prader-Willi/Angelman, síndrome, diagnóstico	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503470	PROP1, estudo molecular do gene, sangue total	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503488	PTPN11, estudo molecular do gene, sangue total	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503496	Rearranjo 8q24 fish (medula óssea)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503500	Rearranjo 8q24 fish (sangue)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503518	Rearranjo BCL6 3q27 (NHL) fish	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503526	Rearranjo gênico células B por PCR	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503534	Rearranjo gênico células T por PCR	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503542	Rearranjo gênico quantitativo BCR/ABL por PCR	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503550	Receptor 4 do melanocorticotropina, estudo molecular do gene	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503569	Sensibilidade genética a Warfarina padrão	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503577	SHOX, estudo molecular do gene, sangue total	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503585	Translocação 4;14 fish (IgH/FGFR3)	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40503593	C kit análise mutacional	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503607	CYP21, estudo molecular do gene, sangue	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503615	Deteção de Del/Dupl no gene MLH1 MSH2	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503623	Deteção de mutações no gene MLH1 MSH2	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503631	Deteção de mutações no gene MSH6	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503640	FLT3 pesquisa de mutações por PCR (cada)	Sim	Sim	DUT Nº 142	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 142: Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação de FLT3 para o início do tratamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503658	Atrofia muscular e bulbar (Kennedy), por PCR	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503666	MPL W515 e MPL S505 análise mutacional	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503674	Mucopolidose tipo 4 análise da mutação	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503682	FLT3 pesquisa de mutações por eletroforese capilar (cada)	Sim	Sim	DUT Nº 142	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 142: Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação de FLT3 para o início do tratamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503690	Distrofia muscular (Duchenne), por PCR	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503704	Células B painel de linfoma, Burkitt's -T(8;14); Folicular - T(14;14) e células de manto - T(11;14), FISH	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40503712	Pesquisa de mutação 35delg da conexina	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503720	Identificação genética - exame de paternidade (cada pessoa)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503739	Atrofia dentato-rubro-palido-luysiana, DRPLA, sangue total	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503747	Deteção de Niemann Pick tipo Cc	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503755	Deteção/tipagem herpes vírus 1/2 líquido	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503763	EGFR, pesquisa de mutação	Sim	Sim	DUT Nº 21	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 21 : "Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 142: Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação de FLT3 para o início do tratamento."	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503771	K-RAS, pesquisa de mutação	Sim	Sim	DUT Nº 50	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 50 : Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação dos genes para o início do tratamento	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503780	BRAF, pesquisa de mutação	Sim	Sim	DUT Nº 9	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 9 Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação dos genes para o início do tratamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503798	NRAS PCR ou sequenciamento de Sanger para mutações nos éxons 2, 3 e 4 do gene, no tumor	Sim	Sim	DUT Nº 57	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 57: Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com indicação de uso de medicação em que a bula determine a análise de presença/mutação dos genes para o início do tratamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503801	Sequenciamento de Nova Geração (NGS) - genes isolados, painéis e grandes regiões genômicas (inclui Captura, Amplificação e Sequenciamento)	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40503810	Sequenciamento de Nova geração de todas as regiões codificadoras (éxons) de todo os genes do genoma - Sequenciamento do Exoma (inclui Captura, Amplificação e Sequenciamento)	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503828	Rearranjo PML/RARA t(15;17) RQ-PCR (Quantitativo em tempo real)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503836	Mutação familiar específica - PCR do locus identificado	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503844	Mutação familiar específica - Sequenciamento de Sanger do locus identificado	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503852	ALK - pesquisa de mutação	Sim	Não	DUT Nº 114	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503860	Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE ATÉ 20 KILOBASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS por qualquer técnica de sequenciamento (Sanger ou qualquer forma de sequenciamento de nova geração – NGS)	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503879	Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE 20 KILOBASES A 1 MEGABASE DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS por qualquer técnica de sequenciamento (Sanger ou qualquer forma de sequenciamento de nova geração – NGS)	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503887	Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE 1 MEGABASE A 30 MEGABASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS por qualquer técnica de sequenciamento (Sanger ou qualquer forma de sequenciamento de nova geração – NGS)	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503895	Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE MAIS DE 30 MEGABASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS por qualquer técnica de sequenciamento (Sanger ou qualquer forma de sequenciamento de nova geração – NGS); INCLUI EXOMA TUMORAL	Não		DUT Nº 110	Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503909	Quantificação de proteína beta amiloide-42, no líquido cefalorraquidiano (LCR)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503917	Quantificação de carga viral HIV-1 (HIV RNA) no líquido cefalorraquidiano (LCR)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503925	Quantificação de proteína Tau-fosforilada, no líquido cefalorraquidiano (LCR)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503933	Quantificação de proteína Tau-Total, no líquido cefalorraquidiano (LCR)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40503941	Deteção de anticorpo IgG anti-HTLV-1/2 no líquido cefalorraquidiano (LCR)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40503950	Painel multiplex infeccioso no líquido - painel com até 25 agentes	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	3 dias úteis	3 dias úteis
22	40601013	Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601021	Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601030	Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40601048	Necrópsia de adulto/criança e natimorto com suspeita de anomalia genética	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40601056	Necrópsia de embrião/feto até 500 gramas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40601064	Microscopia eletrônica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40601072	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais sem deslocamento do patologista	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601080	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601099	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601102	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601110	Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block"	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601129	Procedimento diagnóstico citopatológico oncológico de líquidos e raspados cutâneos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601137	Procedimento diagnóstico em citopatologia cervico-vaginal oncológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601145	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601153	Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601161	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601170	Procedimento diagnóstico em painel de imunoistoquímica (duas a cinco reações)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40601188	Procedimento diagnóstico em reação imunoistoquímica isolada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40601196	Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601200	Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601218	Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601226	Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatômicas simples ou complexas (por margem) - máximo de três margens	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601234	Procedimento diagnóstico em amputação de membros - sem causa oncológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601242	Procedimento diagnóstico em amputação de membros - causa oncológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601250	Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601269	Coloração especial por coloração	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40601277	Procedimento diagnóstico em imunofluorescência	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601285	Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ"	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40601293	Procedimento diagnóstico por captura híbrida	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40601307	Procedimento diagnóstico em citometria de fluxo (por monoclonal pesquisado)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40601315	Procedimento diagnóstico em citometria de imagens	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40601323	Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601331	Citológico anatomia patológica, qualquer material	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40601340	Citológico em líquido ascítico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601358	Citológico em líquido pericárdio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601366	Citológico em líquido sinovial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601374	Citológico em outros materiais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601382	DNA citometria fluxo parafina - outros materiais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40601390	Imprint de gânglio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601404	Imprint de medula óssea	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601412	AP biópsia múltiplas (até 6 áreas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601420	AP biópsia múltiplas (de 7 a 10 áreas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40601439	Instabilidade de microssatélites (MSI), detecção por PCR, bloco de parafina	Sim	Sim	DUT Nº 110	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 110- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40601463	Sequenciamento oncogenético amplo, mutação somática (21 a 300 genes) - detecção por Painel NGS, PCR ou qualquer outro método de sequenciamento em bloco de parafina	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40602010	PD-L1 - Detecção por técnicas imunoistoquímicas	Sim	Sim	DUT Nº 146	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 146: 1. Cobertura obrigatória para o diagnóstico de elegibilidade de pacientes com de indicação de uso de medicação em que a bula determine a presença de expressão de PD1 ou PD-L1 para o início do tratamento.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701018	Angiografia radioisotópica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701026	Cintilografia com hemácias marcadas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40701034	Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 10- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios .	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701042	Cintilografia do miocárdio com FDG-18 F, em câmara híbrida	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701050	Cintilografia do miocárdio necrose (infarto agudo)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701069	Cintilografia do miocárdio perfusão - repouso	Sim	Não	DUT Nº 10	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701077	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - esforço	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701085	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - repouso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701093	Fluxo sanguíneo das extremidades	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701107	Quantificação de "shunt" da direita para a esquerda	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40701115	Quantificação de "shunt" periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701123	Venografia radioisotópica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701131	Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse farmacológico	Sim	Não	DUT Nº 10	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701140	Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse físico	Sim	Não	DUT Nº 10	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40701158	Cintilografia de perfusão do miocárdio, associada à Dobutamina	Sim	Sim	DUT Nº 10	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 10- esta DUT é extensa , não há como descrever , necessário consultar critérios.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702014	Cintilografia das glândulas salivares com ou sem estímulo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702022	Cintilografia do fígado e do baço	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702030	Cintilografia do fígado e vias biliares	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702049	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória ativa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702057	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória não ativa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702065	Cintilografia para determinação do tempo de esvaziamento gástrico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702073	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquidos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702081	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semi-sólidos)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702090	Cintilografia para pesquisa de divertículo de Meckel	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702103	Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702111	Fluxo sanguíneo hepático (qualitativo e quantitativo)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40702120	Absorção de gorduras	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40702138	Perdas proteicas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40702146	Cintilografia, receptores da Somatostatina com lutécio - 177	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40703010	Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 123)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40703029	Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 131)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40703037	Cintilografia da tireóide e/ou captação (tecnécio - 99m Tc)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40703045	Cintilografia das paratireóides	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40703053	Cintilografia de corpo inteiro para pesquisa de metástases (PCI)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40703061	Teste de estímulo com TSH recombinante	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40703070	Teste de supressão da tireóide com T3	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40703088	Teste do perclorato	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40703096	Cintilografia de corpo inteiro com metaiodobenzilguanidina - iodo-123	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40703100	Cintilografia de corpo inteiro com MIBI marcada com tecnécio - 99m	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40704017	Cintilografia renal dinâmica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40704025	Cintilografia renal dinâmica com diurético	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40704033	Cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40704041	Cintilografia testicular (escrotal)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40704050	Cistocintilografia direta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40704068	Cistocintilografia indireta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40704076	Determinação da filtração glomerular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40704084	Determinação do fluxo plasmático renal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40704092	Renograma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40705013	Cintilografia do sistema retículo-endotelial (medula óssea)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40705021	Demonstração do sequestro de hemácias pelo baço	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40705030	Determinação da sobrevivência de hemácias	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40705048	Determinação do volume eritrocitário	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40705056	Determinação do volume plasmático	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40705064	Teste de absorção de vitamina B12 com cobalto - 57 (teste de Schilling)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40706010	Cintilografia óssea (corpo total)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40706028	Fluxo sanguíneo ósseo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40707016	Cintilografia cerebral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40707024	Cintilografia cerebral com FDG-18 F, em câmara híbrida	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40707032	Cintilografia de perfusão cerebral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40707040	Cisternocintilografia (inclui estudo do trânsito líquido)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40707059	Cisternocintilografia para pesquisa de fistula líquórica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40707067	Fluxo sanguíneo cerebral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40707075	Mielocintilografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40707083	Ventrículo-cintilografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40707091	Cintilografia perfusão cerebral para avaliação de transportadores de dopamina	Sim	Sim	DUT Nº 118	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 118: Quando utilizada para avaliação de transportadores de dopamina terá cobertura obrigatória para pacientes adultos com tremores quando o Parkinsonismo não puder ser clinicamente diferenciado de tremor essencial após avaliação por profissional médico especializado em neurologia.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708012	Cintilografia com análogo de somatostatina	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708020	Cintilografia com gálio-67	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708039	Cintilografia com leucócitos marcados	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708047	Cintilografia com MIBG (metaiodobenzilguanidina)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708055	Cintilografia de corpo total com FDG-18 F, em câmara híbrida	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40708063	Cintilografia de mama (bilateral)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708071	Demarcação radioisotópica de lesões tumorais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708080	Deteção intraoperatória radioguiada de lesões tumorais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708098	Deteção intraoperatória radioguiada de linfonodo sentinela	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708101	Linfocintilografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708110	Quantificação da captação pulmonar com gálio-67	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708128	PET dedicado oncológico	Sim	Sim	DUT Nº 60	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 60 : 1. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para pacientes portadores de câncer pulmonar de células não pequenas comprovado por biópsia, quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido: a. para caracterização das lesões; b. no estadiamento do comprometimento mediastinal e à distância; c. na detecção de recorrências. 2. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para pacientes portadores de linfoma, quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido: a. no estadiamento primário; b. na avaliação da resposta terapêutica.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708136	PET CT neurológico com FDG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40708144	Revisão de PET-CT por procedimento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de PET CT anterior	05 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40708152	Laudo evolutivo de PET-CT por procedimento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e laudo do exame de PET CT anterior	05 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40709019	Cintilografia para detecção de aspiração pulmonar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40709027	Cintilografia pulmonar (inalação)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40709035	Cintilografia pulmonar (perfusão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710017	Sessão médica para planejamento técnico de radioisotopoterapia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40710025	Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710033	Tratamento da policitemia vera	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710041	Tratamento de câncer da tireóide	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710050	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Graves)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710068	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Plummer)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710076	Tratamento de metástases ósseas (estrôncio-90)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710084	Tratamento de metástases ósseas (samário-153)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710092	Tratamento de tumores neuroendócrinos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710106	Controle após terapia com lutécio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710114	Tratamento de metástases ósseas com isótopos alfa emissor - planejamento e 1º dia de tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40710122	Tratamento de metástases ósseas com isótopos alfa emissor - por dia de atendimento (até o início do próximo ciclo - intervalo de 4 a 8 semanas)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40711013	Dacriocintilografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40711021	Imunocintilografia (anticorpos monoclonais)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40801012	RX - Crânio - 2 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801020	RX - Crânio - 3 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801039	RX - Crânio - 4 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801047	RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801055	RX - Órbitas - bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801063	RX - Seios da face	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801071	RX - Sela túrcica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801080	RX - Maxilar inferior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801098	RX - Ossos da face	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801101	RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801110	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40801128	RX - Adenóides ou cavum	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801136	RX - Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801144	RX - Teleperfil em cefalostato - sem traçado	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40801152	RX - Teleperfil em cefalostato - com traçado	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40801160	RX - Arcada dentária (por arcada)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801179	RX - Radiografia peri-apical	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801187	RX - Radiografia oclusal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801195	RX - Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40801209	RX - Incidência adicional de crânio ou face	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802019	RX - Coluna cervical - 3 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802027	RX - Coluna cervical - 5 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802035	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802043	RX - Coluna dorsal - 4 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802051	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802060	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802078	RX - Sacro-coccix	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802086	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802094	RX - Coluna total para escoliose (telespondilografia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802108	RX - Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40802116	RX - Incidência adicional de coluna	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803015	RX - Esterno	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803023	RX - Articulação esternoclavicular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803031	RX - Costelas - por hemitórax	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803040	RX - Clavícula	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803058	RX - Omoplata ou escápula	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803066	RX - Articulação acromioclavicular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803074	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803082	RX - Braço	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803090	RX - Cotovelo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803104	RX - Antebraço	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40803112	RX - Punho	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803120	RX - Mão ou quirodráctilo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803139	RX - Mãos e punhos para idade óssea	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803147	RX - Incidência adicional de membro superior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40803155	RX - Escafóide	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804011	RX - Bacia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804020	RX - Articulações sacroilíacas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804038	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804046	RX - Coxa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804054	RX - Joelho	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804062	RX - Patela	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804070	RX - Perna	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804089	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804097	RX - Pé ou pododáctilo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804100	RX - Calcâneo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804119	RX - Escanometria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804127	RX - Panorâmica dos membros inferiores	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40804135	RX - Incidência adicional de membro inferior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40805018	RX - Tórax - 1 incidência	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40805026	RX - Tórax - 2 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40805034	RX - Tórax - 3 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40805042	RX - Tórax - 4 incidências	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40805050	RX - Coração e vasos da base	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40805069	RX - Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40805077	RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40805085	RX - Abreugrafia 100 mm	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40805093	RX - Abreugrafia 35 ou 70 mm	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40806014	RX - Deglutograma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806022	RX - Videodeglutograma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806030	RX - Esôfago	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40806049	RX - Estômago e duodeno	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806057	RX - Esôfago - hiato - estômago e duodeno	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806065	RX - Trânsito e morfologia do delgado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806073	RX - Estudo do delgado com duplo contraste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806081	RX - Clister ou enema opaco (duplo contraste)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806090	RX - Defecograma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806103	RX - Colangiografia intra-operatória	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806111	RX - Colangiografia pós-operatória (pelo dreno)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806120	RX - Colangiografia pré-operatória	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806138	RX - Colangiografia venosa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40806146	RX - Colangiografia venosa com tomografias	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40806154	RX - Colecistograma oral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40806162	RX - Colecistograma oral com prova motora	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40806170	RX - Duodenografia hipotônica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40806189	RX - Trânsito colônico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806197	RX - Colangiografia endoscópica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40806200	RX - Videodefecograma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40806219	RX - Videodefecograma com manometria anorretal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40807010	RX - Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40807029	RX - Pielografia ascendente	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40807037	RX - Urografia venosa minutada 1-2-3	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40807045	RX - Urografia venosa com nefrotomografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40807053	RX - Uretrocistografia de adulto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40807061	RX - Uretrocistografia de criança (até 12 anos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40807070	RX - Tomografia renal sem contraste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40807088	RX - Pênis	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40807096	RX - Uretrocistografia retrógrada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40807100	RX - Nefrograma, basal e após captopril	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40808017	RX - Abdome simples	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808025	RX - Abdome agudo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808033	Mamografia convencional bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808041	Mamografia digital bilateral	Sim	Não	DUT Nº 52	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40808050	RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808114	RX - Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40808122	Densitometria óssea (um segmento)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808130	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808149	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808157	RX - Avaliação de fraturas vertebrais por DXA	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808165	Planigrafia de osso	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808173	Xeromamografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40808181	Biópsia de mama, dirigida por RM	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40808190	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por estereotaxia (não inclui exame de imagem)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40808203	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por US (não inclui exame de imagem)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40808211	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por RM (não inclui exame de imagem)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40808220	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808238	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808246	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808254	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808262	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por US (não inclui o exame de imagem)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808270	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por RM (não inclui o exame de imagem)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808289	Mamotomia por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	Sim	Sim	DUT Nº 7	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 7: Cobertura obrigatória para avaliação de lesões/alterações com categoria BI-RADS 4 ou 5, quando preenchido pelo menos um dos critérios abaixo: a. Lesões/alterações não palpáveis, de qualquer tamanho; b. Lesões/alterações palpáveis de até 1,5 cm; 13 c. Lesões/alterações palpáveis maiores do que 1,5 cm, quando houver dúvida diagnóstica após a biópsia de fragmentos (core biopsy).	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40808297	Mamotomia por US (não inclui o exame de imagem)	Sim	Sim	DUT Nº 7	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 7: Cobertura obrigatória para avaliação de lesões/alterações com categoria BI-RADS 4 ou 5, quando preenchido pelo menos um dos critérios abaixo: a. Lesões/alterações não palpáveis, de qualquer tamanho; b. Lesões/alterações palpáveis de até 1,5 cm; 13 c. Lesões/alterações palpáveis maiores do que 1,5 cm, quando houver dúvida diagnóstica após a biópsia de fragmentos (core biopsy).	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40808300	Mamotomia por RM (não inclui o exame de imagem)	Sim	Sim	DUT Nº 7	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 7: Cobertura obrigatória para avaliação de lesões/alterações com categoria BI-RADS 4 ou 5, quando preenchido pelo menos um dos critérios abaixo: a. Lesões/alterações não palpáveis, de qualquer tamanho; b. Lesões/alterações palpáveis de até 1,5 cm; 13 c. Lesões/alterações palpáveis maiores do que 1,5 cm, quando houver dúvida diagnóstica após a biópsia de fragmentos (core biopsy).	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40808319	Colocação de clipe(s) pré QT neoadjuvante em axila – cada lado (não inclui o exame de base)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40808327	Colocação de clipe(s) pré QT neoadjuvante em mama – cada lado (não inclui o exame de base)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40808335	Revisão de Mamografia por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808343	Revisão de densitometria óssea por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808351	Revisão de Raio X por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808360	Laudo Evolutivo de Mamografia por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808378	Laudo Evolutivo de Densitometria Óssea por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40808386	Laudo Evolutivo de Raio X por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40809021	Sialografia (por glândula)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40809030	Histerossalpingografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40809048	Artrografia ou pneumoartrografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40809056	Fistulografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40809064	Colangiografia transcutânea	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40809072	Colangiopancreatografia retrógrada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40809080	Dacriocistografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40809102	Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40809110	Broncografia (por punção ou intubação traqueal)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40809129	Broncografia unilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40809137	Pneumoperitônio (RX)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40809145	Colocação de marcador de local da intervenção	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40809153	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por RX (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40809161	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por US (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40809170	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por TC (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40809188	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por RM (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40809196	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por RM (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40809200	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por RX (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40809218	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por TC (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40809226	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por US (não inclui o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40810011	Mielografia segmentar (por segmento)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40810020	Teste de oclusão de artéria carótida ou vertebral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40810038	Colheita seletiva de sangue para dosagem hormonal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40810046	Avaliação hemodinâmica por cateterismo (aferimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40811018	Radioscopia diagnóstica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40811026	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40812014	Aortografia abdominal por punção translombar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812022	Angiografia por punção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812030	Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812049	Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812057	Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812065	Angiografia transoperatória de posicionamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40812073	Angiografia pós-operatória de controle	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40812081	Flebografia por punção venosa unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812090	Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812103	Portografia trans-hepática	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812111	Esplenoportografia percutânea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812120	Linfangioadenografia unilateral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812138	Cavernosografia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40812146	Fármaco-cavernosografia (dinâmica)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40812154	Angiografia Medular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40812162	Cone beam CT ou Tomografia Computadorizada em "Feixe Cônico" intra operatória	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40813010	Ablação percutânea de tumor torácico (qualquer método)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40813029	Ablação percutânea de tumor hepático (qualquer método) - método intervencionista/terapêutico por imagem	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	40813037	Ablação percutânea de tumor ósseo (qualquer método)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813045	Ablação percutânea de tumor (qualquer método)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40813053	Alcoolização percutânea de angioma	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	40813061	Angioplastia de ramo intracraniano	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813070	Angioplastia de tronco supra-aórtico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813088	Angioplastia de aorta para tratamento de coarctação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	40813100	Angioplastia de artéria visceral - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813118	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40813126	Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	40813134	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813142	Angioplastia de ramos hipogástricos para tratamento de impotência	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813150	Angioplastia de tronco venoso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813169	Angioplastia venosa para tratamento de síndrome de BUDD-CHIARI	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813177	Angioplastia transluminal percutânea	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813185	Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813193	Colocação de stent em ramo intracraniano	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813207	Colocação de stent em tronco supra-aórtico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813215	Colocação de stent aórtico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813223	Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813231	Colocação de cateter venoso central ou portocath	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813240	Colocação de filtro de VCI para prevenção de TEP	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813258	Colocação de stent em artéria visceral - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813266	Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813274	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813282	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fistula arteriovenosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813290	Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813304	Colocação de stent em traquéia ou brônquio	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813312	Colocação de stent esofágico, duodenal ou colônico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40813320	Colocação de stent biliar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813339	Colocação de stent renal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813347	Colocação percutânea de cateter pielovesical	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813355	Colocação percutânea de stent vascular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813363	Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813371	Dilatação percutânea de estenose biliar cicatricial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813380	Dilatação percutânea de estenose de conduto urinário	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813398	Dilatação percutânea de estenose de ducto pancreático	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813401	Aterectomia percutânea orientada por RX	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813410	Drenagem percutânea de coleção pleural	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813428	Drenagem percutânea de pneumotórax	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813436	Drenagem de abscesso pulmonar ou mediastinal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813444	Drenagem mediastinal orientada por RX ou TC	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813452	Drenagem percutânea de coleção infectada abdominal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813460	Drenagem percutânea de abscesso hepático ou pancreático	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813479	Drenagem percutânea de cisto hepático ou pancreático	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813487	Drenagem percutânea de via biliar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813495	Drenagem percutânea de cisto renal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813509	Drenagem percutânea de abscesso renal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813517	Drenagem percutânea de coleção infectada profunda	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813525	Drenagem percutânea de abscesso retroperitoneal ou pélvico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813533	Drenagem percutânea não especificada	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40813541	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813550	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813568	Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813576	Embolização de fistula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813584	Embolização para tratamento de epistaxe	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813592	Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813606	Embolização brônquica para tratamento de hemoptise	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813614	Embolização pulmonar para tratamento de fistula arteriovenosa ou outra situação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813622	Embolização de varizes esofágicas ou gástricas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813630	Embolização de hemorragia digestiva	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813649	Embolização de ramo portal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813657	Embolização esplênica para tratamento de hipersplenismo ou outra situação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813665	Embolização arterial para tratamento de priapismo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813673	Embolização para tratamento de impotência	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813681	Embolização de ramos hipogástricos para tratamento de sangramento ginecológico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813690	Embolização seletiva de fistula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813703	Embolização de artéria renal para nefrectomia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813711	Embolização de fistula arteriovenosa não especificada acima - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813720	Embolização de malformação vascular - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813738	Embolização de pseudoaneurisma - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40813746	Embolização de artéria uterina para tratamento de mioma ou outras situações	Sim	Sim	DUT Nº 23	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 23: Cobertura obrigatória para mulheres portadoras de leiomiomas uterinos intramurais sintomáticos ou miomas múltiplos sintomáticos na presença do intramural quando preenchidos todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. queixa de menorragia/metrorragia, dismenorreia, dor pélvica, sensação de pressão supra-púbica e/ou compressão de órgãos adjacentes; b. alteração significativa da qualidade de vida ou capacidade laboral. Grupo II a. mulheres assintomáticas; b. adenomioses isoladas;	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813754	Embolização de veia espermática para tratamento de varicocele	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813762	Embolização de veias ovarianas para tratamento de varizes pélvicas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40813770	Embolização definitiva não especificada acima - por vaso	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40813789	Embolização de tumor de cabeça e pescoço	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813797	Embolização de tumor do aparelho digestivo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813800	Embolização de tumor ósseo ou de partes moles	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813819	Embolização de tumor não especificado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813827	Traqueotomia percutânea orientada por RX ou TC	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813835	Gastrostomia percutânea orientada por RX ou TC	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813843	Colecistostomia percutânea orientada por RX, US ou TC	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813851	Esclerose percutânea de cisto pancreático	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813860	Celostomia percutânea orientada por RX ou TC	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813878	Nefrostomia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813886	Pielografia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813894	Exérese percutânea de tumor benigno orientada por RX, US, TC ou RM	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40813908	Quimioterapia por cateter de tumor de cabeça e pescoço	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813916	Quimioembolização para tratamento de tumor hepático	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813924	Quimioterapia por cateter intra-arterial	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime ambulatorial: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	40813932	TIPS - anastomose porto-cava percutânea para tratamento de hipertensão portal	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813940	Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813959	Implante de endoprótese em dissecção de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813967	Tratamento de pseudoaneurisma por compressão com US-Doppler	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40813975	Tratamento do vasoespasmio pós-trauma	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813983	Trombectomia mecânica para tratamento de TEP	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40813991	Trombectomia mecânica venosa	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814017	Trombectomia medicamentosa para tratamento de TEP	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814025	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814033	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814041	Trombólise medicamentosa em troncos supra-aórticos e intracranianos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814050	Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814068	Retirada percutânea de cálculos biliares orientada por RX, US ou TC	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814076	Retirada percutânea de cálculos renais orientada por RX, US ou TC	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814084	Retirada percutânea de corpo estranho intravascular	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814092	Osteoplastia ou discectomia percutânea (vertebroplastia e outras)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814106	Discografia	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40814114	Litotripsia mecânica de cálculos renais orientada por RX ou US	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814122	Trituração de calcificação tendínea orientada por RX ou US	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40814130	Sinuosografia (abscessografia)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814149	Paracentese orientada por RX ou US	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814157	Manipulação de drenos pós-drenagem (orientada por RX, TC, US ou RM)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814165	Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida por RX, US, TC ou RM	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814173	Escleroterapia de cistos (renais, hepáticos, ovarianos), orientada por imagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40814181	Ablação percutânea de tumor renal (qualquer método)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40814190	Embolização das artérias prostáticas, por vaso	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814203	Neurólise de plexo nervoso guiado por tomografia computadorizada	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40814211	Radioembolização hepática	Sim	Sim	DUT N° 155	Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814220	Trombectomia no acidente vascular cerebral AVC isquêmico agudo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40814238	Termoablação para nódulos benignos de tireoide	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901017	US - Globo ocular - bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901025	US - Globo ocular com Doppler colorido - bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901033	US - Glândulas salivares (todas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901041	US - Torácico extracardiaco	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901050	Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901068	Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica - em repouso	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901076	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901084	Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto	Sim	Não	DUT Nº 20	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40901092	Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901114	US - Mamas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901122	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901130	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901149	US - Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901173	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40901181	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901190	US - Dermatológico - pele e subcutâneo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901203	US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901211	US - Estruturas superficiais (cervical ou axila ou músculo ou tendão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901220	US - Articular (por articulação)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901238	US - Obstétrica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901246	US - Obstétrica com Doppler colorido	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901254	US - Obstétrica com translucência nuchal	Sim	Não	DUT Nº 76	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40901262	US - Obstétrica morfológica	Sim	Não	DUT Nº 75	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40901270	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901289	US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901297	US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901300	US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901319	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901327	US - Histerossonografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901335	US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901351	Doppler colorido transfontanela	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901378	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901386	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901416	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celiaco)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901424	Doppler colorido de hemangioma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901440	Doppler colorido peniano com fármaco-indução	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40901491	US - Tridimensional - acrescentar ao exame de base	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901505	US - Obstétrica: perfil biofísico fetal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901513	Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901521	Ultrassonografia biomicroscópica - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901530	Ultrassonografia diagnóstica - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901548	Doppler convencional órgão/estrutura isolada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901556	Ecocardiografia fetal gestação múltipla	Sim	Não	DUT Nº 20	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40901564	Ecoencefalograma	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901572	Ultrassom com doppler abdôme total e pelve feminino	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901580	US - Estudo sonográfico dinâmico das vias urinárias (masculino)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901599	US - Estudo sonográfico dinâmico das vias urinárias (feminino)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901602	Doppler transcraniano	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901610	US - Crânio para criança	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901629	US - Ecodopplercardiograma com análise do sincronismo cardíaco	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901637	US - Ecocardiograma com Doppler convencional - artérias	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901645	US - Ecocardiograma com Doppler convencional - carótidas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901653	US - Ecocardiograma com Doppler tecidual para ressincronização	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901661	US - Ecodoppler de carótidas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901670	US - Prova de Boyden	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901688	US - Adicional de reconstrução 3D - ECO	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901696	US - Ecodopplercardiograma com estresse físico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901700	Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901718	Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901726	US - Neurossonografia fetal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901734	US - Peça cirúrgica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901742	US - Transretal Radial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901750	US - Próstata (via abdominal)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901769	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901777	Ecocardiograma transtorácico tridimensional	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901785	Ecocardiograma transesofágico tridimensional	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	40901793	Elastografia hepática ultrassônica	Sim	Sim	DUT Nº 119	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 119 : Cobertura obrigatória para pacientes com diagnóstico de Hepatite B, Hepatite C, Hepatite C pós-transplante, HIV e doença de fígado não alcoólica, com suspeita ou diagnóstico de cirrose hepática, em pelo menos uma das seguintes condições: a. diagnóstico inicial; b. estadiamento; c. acompanhamento	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40901807	Ecocardiograma transtorácico com STRAIN bidirecional (inclui transtorácico)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901815	US - Órgão ou estrutura isolada com contraste microbolhas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901823	US - Vascular com contraste microbolhas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40901831	Elastografia por onda de cisalhamento (<i>shear wave</i>) da próstata dirigida por ultrassonografia modo B	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901840	Elastografia por onda de cisalhamento (<i>shear wave</i>) de estrutura superficial dirigida por ultrassonografia modo B (mama ou cervical ou axila ou músculo ou tendão ou tireóide)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40901858	US - Pesquisa de endometriose	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40902013	US - Obstétrica: com amniocentese	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40902021	US - Obstétrica 1º trimestre com punção: biópsia ou aspirativa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40902030	US - Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40902048	US - Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40902056	US - Intra-operatório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40902064	Doppler colorido intra-operatório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40902072	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40902080	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40902110	Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40902129	Redução de invaginação intestinal por enema, orientada por US (acrescentar o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	40902137	Monitorização por Doppler transcraniano	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	40902145	Ecodopplercardiograma intracardiaco	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	40903010	Laudo Evolutivo de Ultrassonografia por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41001010	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001028	TC - Mastóides ou orelhas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001036	TC - Face ou seios da face	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001044	TC - Articulações temporomandibulares	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41001052	TC - Dental (dentascan)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001060	TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001079	TC - Tórax	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001087	TC - Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001095	TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001109	TC - Abdome superior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001117	TC - Pelve ou bacia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001125	TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001133	TC - Coluna - segmento adicional	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001141	TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíaca ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo ou pé) - unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001150	TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001176	Angiotomografia de aorta torácica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001184	Angiotomografia de aorta abdominal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001192	TC - Escanometria digital	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001206	TC - Reconstrução tridimensional de qualquer órgão ou estrutura - acrescentar ao exame de base	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001214	Endoscopia virtual de qualquer órgão ou estrutura por TC - acrescentar ao exame de base	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001222	TC para PET dedicado oncológico	Sim	Sim	DUT Nº 60	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 60: Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para pacientes portadores de câncer pulmonar de células não pequenas comprovado por biópsia, quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido: - para caracterização das lesões; - no estadiamento do comprometimento mediastinal e à distância; - na detecção de recorrências. 2. Cobertura obrigatória de PET-CT Oncológico para pacientes portadores de linfoma, quando pelo menos um dos seguintes critérios for preenchido: - no estadiamento primário; - na avaliação da resposta terapêutica;	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41001230	TC - Angiotomografia coronariana	Sim	Sim	DUT Nº 3	Pequeno médico com justificativa que atenda a DUT ANS 3 - Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos seguintes critérios (realização apenas em aparelhos multislice com 64 colunas de detectores ou mais): a. avaliação inicial de pacientes sintomáticos com probabilidade pré-teste de 10 a 70% calculada segundo os critérios de Diamond Forrester revisado ¹ , como uma opção aos outros métodos diagnósticos de doença arterial coronariana, conforme tabela a seguir: Probabilidade pré-teste em pacientes com dor torácica (%) Idade Angina Típica Angina Atípica Dor não anginosa Homens Mulheres Homens Mulheres	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001249	TC - Artérias de membro superior	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001257	TC - Cisternografia por tomografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001265	TC - Colonoscopia virtual	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001273	TC - Mandíbula	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001281	TC - Maxilar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001290	PET-CT cardiológico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001303	PET-CT infecção	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001311	PET-CT neurológico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001320	TC - Tomossíntese digital mamária	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001338	TC - Radiocirurgia esterotática	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001346	TC - Multifase (dinâmica)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001354	TC - Articular dinâmica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001362	TC - Vias urinárias (Urotomografia)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001370	Angiotomografia arterial de crânio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001389	Angiotomografia venosa de crânio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001397	Angiotomografia arterial de pescoço	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001400	Angiotomografia venosa de pescoço	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001419	Angiotomografia arterial de tórax	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001427	Angiotomografia venosa de tórax	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001435	Angiotomografia arterial de abdome superior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001443	Angiotomografia venosa de abdome superior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001451	Angiotomografia arterial de pelve	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001460	Angiotomografia venosa de pelve	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41001478	Angiotomografia arterial de membro inferior	Sim	Sim	DUT Nº 116	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 116: 1. Cobertura obrigatória para pacientes com doença arterial periférica de membros inferiores candidatos à revascularização, quando permanece dúvida diagnóstica após a realização do doppler colorido arterial de membros inferiores	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001486	Angiotomografia venosa de membro inferior	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001494	Angiotomografia arterial de membro superior	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001508	Angiotomografia venosa de membro superior	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41001516	Angiotomografia arterial pulmonar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001524	Angiotomografia venosa pulmonar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41001532	TC para planejamento oncológico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41002016	Tomomielografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41002032	Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41002040	TC - Punção para introdução de contraste (acrescentar o exame de base)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41002059	Artro-TC (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo ou pé) – unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41003012	Revisão de Tomografia Computadorizada por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41003020	Laudo Evolutivo de Tomografia Computadorizada por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41101014	RM - Crânio (encéfalo)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101022	RM - Sela túrcica (hipófise)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101030	RM - Base do crânio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101049	Estudo funcional (mapeamento cortical por RM)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101057	Perfusão cerebral por RM	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101065	Espectroscopia por RM	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101073	RM - Órbita bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101081	RM - Ossos temporais bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101090	RM - Face (inclui seios da face)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101103	RM - Articulação temporomandibular (bilateral)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101111	RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireoide, paratireoide)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101120	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101138	RM - Coração - morfológico e funcional	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101146	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41101154	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101170	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra- renais, retroperitônio)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101189	RM - Pelve (não inclui articulações coxofemorais)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101197	RM - Fetal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101200	RM - Pênis	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101219	RM - Bolsa escrotal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101227	RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101235	RM - Fluxo liquorico (como complementar)	Sim	Não	DUT Nº 123	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101243	RM - Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101251	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101260	RM - Mão (não inclui punho)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101278	RM - Bacia (articulações sacroilíacas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101286	RM - Coxa (unilateral)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101294	RM - Perna (unilateral)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101308	RM - Pé (antepé) - não inclui tornozelo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101316	RM - Articular (por articulação)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101332	Angio-RM de aorta torácica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101340	Angio-RM de aorta abdominal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101359	Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101375	Endoscopia virtual por RM - acrescentar ao exame de base	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101383	RM - Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101430	RM - Avaliação de ferro (coração ou fígado)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101448	RM - Tractografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101456	RM - Difusão por RM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101464	RM - Multiparamétrica transretal da próstata	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101472	RM - Planejamento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41101480	RM - Mama (bilateral)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101499	Angio-RM arterial pulmonar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101502	Angio-RM venosa pulmonar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101510	Angio-RM arterial de abdome superior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101529	Angio-RM venosa de abdome superior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101537	Angio-RM arterial de crânio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41101545	Angio-RM venosa de crânio	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101553	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)	Sim	Sim	DUT Nº 115	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 115: . Cobertura obrigatória para pacientes com doença arterial periférica de membros inferiores candidatos à revascularização, quando preenchidos todos os seguintes critérios: a. Permanece dúvida diagnóstica após a realização do doppler colorido arterial de membros inferiores; b. Existência de contraindicação para a realização de angiotomografia arterial de membros inferiores.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101561	Angio-RM venosa de membro inferior (unilateral)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101570	Angio-RM arterial de membro superior (unilateral)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101588	Angio-RM venosa de membro superior (unilateral)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101596	Angio-RM arterial de pelve	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101600	Angio-RM venosa de pelve	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101618	Angio-RM arterial de pescoço	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101626	Angio-RM venosa de pescoço	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41101634	RM - Endorretal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101642	RM - Endovaginal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101650	RM - Neuronavegador	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41101669	RM para planejamento oncológico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41102010	Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41103017	Revisão da Ressonância Magnética por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41103025	Laudo Evolutivo de Ressonância Magnética por procedimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41203011	Betaterapia (placa de estrôncio) - por campo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203020	Radiocirurgia (RTC) - nível 1, lesão única e/ou um isocentro - por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203038	Radiocirurgia (RTC) - nível 2, duas lesões e/ou dois a quatro isocentros - por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203046	Radiocirurgia (RTC) - nível 3, três lesões e/ou de mais de quatro isocentros - por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203054	Radioterapia com Modulação da Intensidade do Feixe (IMRT) - por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203062	Radioterapia Conformada Tridimensional (RCT-3D) com Acelerador Linear - por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203070	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41203089	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear só com Fótons - por campo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203097	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Unidade de Telecobalto - por campo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203100	Radioterapia de Corpo Inteiro - por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203119	Radioterapia de Meio Corpo (HBI) - por dia de tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203127	Radioterapia de Pele Total (TSI) - por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203135	Radioterapia Estereotáctica - 1º dia de tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203143	Radioterapia Estereotáctica - por dia subsequente	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203151	Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenterapia) - por campo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203160	Radioterapia Intra-operatória (IORT) - por tratamento	Sim	Sim	DUT Nº 147	Pedido médico com justificativa que atenda a DUT ANS 147: Cobertura obrigatória para pacientes com câncer de mama inicial com as seguintes características: tumor com diâmetro de até 2,0 cm, classificado como graus I ou II, com margens livres, ausência de comprometimento axilar e não classificado como triplo negativo durante a cirurgia de mastectomia conservadora.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41203178	Radioterapia Rotatória com acelerador linear com fótons e elétrons - por volume tratado e por dia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41203186	Radioterapia Rotatória com acelerador linear só com fótons - por volume tratado e por dia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41203194	Radioterapia Rotatória com unidade de cobalto - por volume tratado e por dia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41203208	Sangues e derivados (por unidade)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41203216	Radioterapia intra-operatória por elétrons (IOERT) - por tratamento	Sim	Sim	DUT Nº 147	Pedido médico e laudos dos exames que comprovem o quadro. Cobertura obrigatória para pacientes com câncer de mama inicial com as seguintes características: tumor com diâmetro de até 2,0 cm, classificado como graus I ou II, com margens livres, ausência de comprometimento axilar e não classificado como triplo negativo durante a cirurgia de mastectomia conservadora.	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41204018	Colimação individual - 1 por incidência planejada	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41204026	Filme de verificação (cheque-filme) - 1 por incidência planejada/semana - filme a parte	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41204034	Planejamento de tratamento computadorizado - 1 por volume tratado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41204042	Planejamento de tratamento computadorizado tridimensional - 1 por volume tratado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41204050	Planejamento de tratamento simples (não computadorizado) - 1 por volume tratado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41204069	Simulação de tratamento complexa (com tomografia e com contraste) - 1 por volume tratado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41204077	Simulação de tratamento intermediária (com tomografia) - 1 por volume tratado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41204085	Simulação de tratamento simples (sem tomografia computadorizada) - 1 por volume tratado	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41204093	Sistemas de imobilização - cabeça (máscaras) ou membros - 1 por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41204107	Sistemas de imobilização - tórax, abdome ou pélvis - 1 por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205014	Braquiterapia endoluminal de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205022	Braquiterapia endoluminal de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205030	Braquiterapia intersticial de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205049	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) - com Césio - por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205057	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) permanente de próstata - por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205065	Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205073	Braquiterapia intracavitária de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205081	Braquiterapia intracavitária de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205090	Braquiterapia oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205103	Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205111	Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41205120	Braquiterapia por moldagem ou contato, de alta taxa de dose (BATD) - por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41206010	Filme de verificação (cheque-filme) de braquiterapia - 2 por inserção - filme à parte	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41206029	Colocação ou retirada da placa oftálmica - 1 colocação e 1 retirada por tratamento	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41206037	Colocação ou retirada dos cateteres - 1 colocação e 1 retirada por inserção	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41206045	Planejamento computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41206053	Planejamento computadorizado tridimensional de braquiterapia - 1 por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41206061	Planejamento não-computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41206070	Simulação de braquiterapia - 1 por inserção	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41301013	Angiofluoresceinografia - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301021	Angiografia com indocianina verde - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301030	Avaliação órbito-palpebral-exoftalmometria - binocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301048	Bioimpedanciometria (ambulatório) exame	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301056	Biópsia do viló corial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301064	Calorimetria indireta (ambulatório) exame	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301072	Campimetria manual - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301080	Ceratoscopia computadorizada - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301099	Coleta de material cérvico-vaginal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301102	Colposcopia (cérvix uterina e vagina)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301110	Cordocentese	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301129	Curva tensional diária - binocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301137	Dermatoscopia (por lesão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301145	Ereção fármaco-induzida	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301153	Estéreo-foto de papila - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301161	Estesimetria (por membro)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301170	Avaliação de vias lacrimais (Teste de Schirmer) - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301188	Exame a fresco do conteúdo vaginal e cervical	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301200	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico) - binocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301218	Exame micológico - cultura e identificação de colônia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301226	Exame micológico direto (por local)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301234	Fotodermatoscopia (por lesão)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301242	Gonioscopia - binocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41301250	Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301269	Microscopia especular de córnea - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301277	Oftalmodinamometria - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301285	Peniscopia (inclui bolsa escrotal)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301307	Potencial de acuidade visual - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301315	Retinografia (só honorário) monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301323	Tonometria - binocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301331	Tricograma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301340	Urodinâmica completa	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301358	Urofluxometria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301366	Visão subnormal - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301374	Vulvoscopia (vulva e períneo)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301382	Capilaroscopia periungueal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301390	Coleta de raspado dérmico em lesões e sítios específicos para baciloscopia (por sítio)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301404	Avaliação da função muscular por movimento manual (por membro)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41301412	Calorimetria direta	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41301420	Biomicroscopia de fundo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301439	Fundoscopia sob medríases - binocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301447	Glare (BAT) - binocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301455	Olfatometria	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41301463	Triagem auditiva neonatal/infantil	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301471	Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301480	Ceratoscopia computadorizada da córnea por orbscan, olho	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41301498	Exame neuro oftalmológico	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comproven a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301510	Topografia do disco óptico - HRT - binocular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41301528	Cauterização de alta frequência em sistema genital e reprodutor feminino	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301536	Colposcopia anal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301544	Colposcopia por vídeo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301552	Vulvoscopia por vídeo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41301560	Campimetria blue-yellow (perimetria azul amarelo)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comproven a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41301579	Tonometria - binocular - indicação específica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41301587	Gonioscopia - binocular - indicação específica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41301595	Mapeamento de retina - monocular - indicação específica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41401018	Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento informatizado (isocinético)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401026	Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento mecânico (dinamometria/módulos de cargas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401042	Prova de auto-rotação cefálica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401050	Prova de Lombard	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401069	Provas imuno-alérgicas para bactérias (por antígeno)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401077	Provas imuno-alérgicas para fungos (por antígeno)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401085	Teste de histamina (duas áreas testadas)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401093	Teste de adaptação patológica (tone decay test)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401107	Teste de broncoprovocação	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401115	Teste de caminhada de 6 minutos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401123	Teste de desempenho anaeróbico em laboratório (T. de Wingate)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401131	Teste de equilíbrio peritoneal (PET)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401140	Teste de exercício dos 4 segundos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401158	Teste de exercício em ergômetro com determinação do lactato sanguíneo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401166	Teste de exercício em ergômetro com realização de gasometria arterial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401174	Teste de exercício em ergômetro com monitorização da frequência cardíaca	Sim	Não	DUT Nº 68	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41401182	Teste de exercício em ergômetro com monitorização do eletrocardiograma	Sim	Não	DUT Nº 68	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41401190	Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados (teste cardiopulmonar de exercício) com qualquer ergômetro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401204	Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados e eletrocardiograma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401212	Teste de glicérol (com audiometria tonal limiar pré e pós)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401220	Teste de glicérol (com eletrococleografia pré e pós)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401239	Teste de Hilger para paralisia facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401247	Teste de Huhner	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401255	Teste de Mitsuda	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401263	Teste de prótese auditiva	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401271	Teste de sensibilidade de contraste ou de cores - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401280	Teste de SISI	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41401298	Teste para broncoespasmo de exercício	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401301	Teste provocativo para glaucoma - binocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401310	Testes aeróbicos em campo com determinação do lactato sanguíneo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401328	Testes aeróbicos em campo com medida de gases expirados	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401336	Testes aeróbicos em campo com telemetria da frequência cardíaca	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401344	Testes anaeróbicos em campo com determinação do lactato sanguíneo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401352	Testes anaeróbicos em campo sem determinação do lactato sanguíneo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401360	Testes cutâneo-alérgicos para alérgenos da poeira	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401379	Testes cutâneo-alérgicos para alimentos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401387	Testes cutâneo-alérgicos para fungos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401395	Testes cutâneo-alérgicos para insetos hematófagos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401409	Testes cutâneo-alérgicos para pólenes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401417	Testes de aptidão em laboratório (agilidade, equilíbrio, tempo de reação e coordenação)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401425	Testes de contato - até 30 substâncias	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401433	Testes de contato - por substância, acima de 30	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401441	Testes de contato por fotossensibilização - até 30 substâncias	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401450	Testes de contato por fotossensibilização - por substância, acima de 30	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401468	Testes do desenvolvimento (escala de Denver e outras)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401476	Testes vestibulares, com prova calórica, com eletronistagmografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401484	Testes vestibulares, com prova calórica, sem eletronistagmografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401492	Testes vestibulares, com vecto-eletronistagmografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401514	Oximetria não invasiva	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401522	Teste cutâneo-alérgicos para látex	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401530	Teste cutâneo-alérgicos Epitelis de Animais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401549	Teste de monitorização contínua da glicose (TMCG)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401557	Repertorização	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401573	Estudo cito-alergológico (ECA)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401581	Teste de Heald	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401590	Teste de imagens	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401603	Teste de Teller - binocular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401611	Teste de Wepmann	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401620	Teste sensibilidade ao sal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401638	Teste suplementar de sensibilidade	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401646	Testes cutâneos de contato (patch tests)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41401654	Teste de fluxo salivar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401662	Teste de estimulação músculo-esquelética "in vitro" (mínimo seis)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401670	Teste de fibronectina fetal - indicador bioquímico para parto prematuro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401689	Metabolismo de repouso	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401697	Estudo da halitose	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401700	Teste de Wada	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401719	Teste rápido para detecção da PAMG-1 para diagnóstico de ruptura de membranas fetais	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41401743	Teste de integridade do implante coclear unilateral	Sim	Não	DUT Nº 33	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41401751	Teste de contato bateria cosméticos	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401760	Teste de contato bateria regional	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401778	Teste de contato bateria capilar	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401786	Teste de contato bateria unhas	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401794	Teste de contato bateria medicamentos/corticoides	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41401808	Teste de contato bateria agentes ocupacionais	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501012	Biometria ultrassônica - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501020	Cavernosometria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501047	Dopplermetria dos cordões espermáticos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501063	Investigação ultrassônica com registro gráfico (qualquer área)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501071	Investigação ultrassônica com teste de stress e com registro gráfico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501080	Investigação ultrassônica com teste de stress e sem registro gráfico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501098	Investigação ultrassônica com teste de stress em esteira e com registro gráfico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501101	Investigação ultrassônica sem registro gráfico (qualquer área)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501110	Medida de índice de artelhos com registro gráfico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501128	Paquimetria ultrassônica - monocular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501136	Termometria cutânea (por lateralidade: pescoço, membros, bolsa escrotal, por território peniano)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	41501144	Tomografia de coerência óptica - monocular	Sim	Sim	DUT Nº 69	Pedido médico com justificativa clínica, formulário DUT 69 . Cobertura obrigatória quando preenchido um dos seguintes critérios: a. acompanhamento de pacientes em tratamento ocular quimioterápico - pacientes com edema macular secundário à degeneração macular relacionada à idade (DMRI), retinopatia diabética, oclusão de veia central da retina (OVC) e oclusão de ramo de veia central da retina (ORVC), incluindo o exame inicial realizado antes do início do tratamento antiangiogênico; b. acompanhamento e confirmação diagnóstica das seguintes patologias retinianas: • edema macular cistoide (relacionado ou não à obstrução venosa);	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41501179	Fotopletismografia (venosa ou arterial) por lateralidade ou segmento	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501187	Medida de pressão segmentar (nos quatro segmentos)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501195	Pletismografia (qualquer tipo) por lateralidade ou território	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501209	Medida de pressão hepática	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41501217	Injeção intracavernosa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501225	Oximetria arterial, perfil	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501233	Oximetria venosa, perfil	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501241	Perfil de pressão uretral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501250	Pressão intra abdominal urológica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501268	Pressão arterial peniana	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	41501276	Biometria óptica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501284	Tomografia por impedância elétrica do tórax	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501292	Titulação da PEEP decremental orientada por tomografia por impedância elétrica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501306	Perfusão pulmonar por tomografia por impedância elétrica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501314	Angiografia de grande angular (AGA)	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41501322	Angiotomografia ocular (ATO)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	41501330	Paquimetria ultrassônica - monocular - indicação específica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	41501349	Biometria ultrassônica (Ecobiometria) - monocular - indicação específica	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000012	Sessão de psicomotricidade individual	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000020	Sessão de psicomotricidade em grupo	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica e exames que comprovem a solicitação	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000039	Sessão de ludoterapia individual	Sim	Não	DUT Nº 539 e DUT Nº 541	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000047	Sessão de ludoterapia em grupo	Sim	Não	DUT Nº 539 e DUT Nº 541	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000055	Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional	Sim	Não	DUT Nº 138	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	50000063	Consulta individual domiciliar, em terapia ocupacional	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000071	Consulta individual hospitalar, em terapia ocupacional	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000080	Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional	Sim	Não	DUT Nº 107	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000098	Sessão individual domiciliar, em terapia ocupacional	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000101	Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000110	Sessão de terapia ocupacional familiar	Sim	Não	DUT Nº 541	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000128	Sessão de terapia ocupacional em grupo	Sim	Não	DUT Nº 106	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000136	Sessão de terapia ocupacional para treinamento orteses, próteses e adaptações	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	Sim	Não	DUT Nº 102	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000160	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000195	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000209	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000217	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000233	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário e reprodutor, e/ou proctológico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000241	Consulta domiciliar em fisioterapia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000250	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000268	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo- esquelético	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000276	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000284	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000292	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000306	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000314	Atendimento fisioterapêutico domiciliar no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000322	Atendimento fisioterapêutico domiciliar por alterações endocrino-metabólicas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000330	Atendimento fisioterapêutico domiciliar para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário, reprodutor e/ou proctológico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUS5	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	50000349	Consulta hospitalar em fisioterapia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000365	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo- esquelético	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000381	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000390	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000403	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000411	Atendimento fisioterapêutico hospitalar no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000420	Atendimento fisioterapêutico hospitalar por alterações endocrino-metabólicas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000446	Reeducação Postural Global	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000454	Atendimento fisioterapêutico hospitalar para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário, reprodutor e/ou proctológico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000462	Consulta em psicologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000470	Sessão de psicoterapia individual por psicólogo	Sim	Não	DUT Nº 108	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000489	Sessão de psicoterapia em grupo por psicólogo	Sim	Sim	DUT Nº 108	Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000497	Sessão de psicoterapia em casal por psicólogo	Sim	Não	DUT Nº 541	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000500	Sessão de psicoterapia familiar por psicólogo	Sim	Não	DUT Nº 541	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000519	Acompanhamento e reabilitação profissional por psicólogo	Sim	Não	DUT Nº 541	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000527	Consulta hospitalar de enfermagem	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TIUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	50000535	Consulta domiciliar de enfermagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000543	Acompanhamento de cuidador domiciliar	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000551	Acompanhamento de cuidador para paciente psiquiátrico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000560	Consulta ambulatorial por nutricionista	Sim	Não	DUT Nº 103	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000578	Consulta domiciliar por nutricionista	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000586	Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia	Sim	Não	DUT Nº 136	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000594	Consulta individual domiciliar de fonoaudiologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000608	Consulta individual hospitalar de fonoaudiologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000616	Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia	Sim	Não	DUT Nº 104	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000624	Sessão individual domiciliar de fonoaudiologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000632	Sessão individual hospitalar de fonoaudiologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000640	Sessão de fonoaudiologia em grupo	Sim	Sim	DUT Nº 104	Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000659	Orientação fonoaudiológica aos pais/escolar/cuidador	Sim	Não	DUT Nº 136	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000667	Análise acústica da voz por fonoaudiólogo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000675	Avaliação do processamento auditivo central por fonoaudiólogo	Sim	Sim	DUT Nº 5	formulário preenchidos de acordo com a DUT 05 Cobertura obrigatória para pacientes a partir de 3 anos de idade, conforme indicação do médico assistente, quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II: Grupo I a. dificuldades de aprendizagem; 12 b. dificuldade de compreensão em ambientes ruidosos; c. dificuldade de comunicação oral e/ou escrita; d. agitados, hiperativos ou muito quietos; e. alteração de comportamento e/ou de atenção; f. dificuldades auditivas não orgânicas (resultado de audiometria tonal)	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50000683	Visita de assistente social	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000691	Consulta hospitalar por nutricionista	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000705	Consulta ambulatorial de enfermagem	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000713	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000721	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	50000730	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000748	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000756	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000764	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000772	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endócrino-metabólicas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000780	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endócrino-metabólicas	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000799	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000802	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000810	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória.	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000829	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50000837	Fisioterapia aquática individual (Hidroterapia)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000845	Fisioterapia aquática em grupo (Hidroterapia)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000853	Atendimento Fisioterapêutico individual em Pilates	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000861	Atendimento Fisioterapêutico em grupo em Pilates	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000870	Atendimento Fisioterapêutico em Quiropraxia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000888	Baropodometria	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000896	Avaliação ergonômica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000900	EMG não invasivo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000918	Estabilometria	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50000926	Ventilometria (incluindo Capacidade Vital, Capacidade Inspiratória, volume minuto, volume corrente e todos índices derivados destas avaliações)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50000934	Análise Eletroterapêutica não invasiva, identificação de ponto motor, cronaximetria, reobase, acomodação e curva I/T - por segmento ou membro	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50001000	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem Assistência Ventilatória Mecânica.	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	50001019	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com Assistência Ventilatória Mecânica.	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50001043	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50001051	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.
22	50001060	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50001078	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50001167	Confecção de recursos de tecnologia assistiva	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	50001183	Sessão em psicologia individual	Sim	Não	DUT Nº 105	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50001191	Sessão em psicologia em grupo	Sim	Não	DUT Nº 105	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	50001205	Consulta com enfermeiro obstetra ou obstetriz	Sim	Sim		Pedido médico de acordo com a DUT 135 : Cobertura obrigatória de até 6 consultas de pré-natal e até 2 consultas de puerpério, quando atendidos todos os critérios abaixo: a. Profissional enfermeiro obstétrico ou obstetriz habilitado por seu conselho profissional para atendimento obstétrico; b. Atendimento de consultas de pré-natal e puerpério quando solicitado por escrito pelo médico assistente que coordena o cuidado na equipe multiprofissional de saúde. Obs. 1: Em caso de indisponibilidade de rede prestadora de serviço para este procedimento na localidade de ocorrência do evento, a operadora deve disponibilizar na rede de atendimento. Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 5 (cinco) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 10 (dez) dias úteis.	Se é atendimento de urgência ou emergência: imediato; Se é atendimento em regime de hospital-dia: até 10 (dez) dias úteis; Se é atendimento em regime de internação eletiva: até 21 (vinte e um) dias úteis.	
22	50001213	Musicoterapia - por sessão	Sim	Sim		Pedido médico com justificativa clínica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50001221	Consulta ambulatorial em psicologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50001230	Consulta hospitalar em psicologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	05 dias úteis	Até 10 (dez) dias úteis
22	50001248	Consulta domiciliar em psicologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000014	Condicionamento em Odontologia	Sim	Sim	DUT Nº 86	Pedido médico com justificativa clínica	10 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis
22	81000030	Consulta odontológica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000049	Consulta odontológica de Urgência	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	81000065	Consulta odontológica inicial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000090	Consulta para Técnica de Clareamento Dentário Caseiro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000243	Diagnóstico por meio de encerramento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000278	Fotografia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000308	Modelos ortodônticos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000324	Radiografia antero-posterior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000340	Radiografia da ATM	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000367	Radiografia da mão e punho - carpal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000375	Radiografia interproximal - bite-wing	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000383	Radiografia oclusal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado para implantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000421	Radiografia periapical	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000430	Radiografia póstero-anterior	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000456	Slide	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000472	Telerradiografia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000510	Tomografia computadorizada por feixe cônico – cone beam	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000529	Tomografia convencional – linear ou multi-direcional	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000537	Traçado Cefalométrico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000545	Diagnóstico e tratamento de trismo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	81000553	Documentação odontológica em mídia digital	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	81000561	Radiografia lateral corpo da mandíbula	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	81000570	Técnica de localização radiográfica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000026	Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000034	Alveoplastia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000190	Aprofundamento/aumento de vestibulo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000212	Aumento de coroa clínica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000298	Bridectomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000301	Bridotomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000336	Cirurgia odontológica a retalho	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000344	Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82000352	Cirurgia para exostose maxilar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000360	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000395	Cirurgia para torus palatino	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000417	Cirurgia periodontal a retalho	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000506	Controle pós-operatório em odontologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000522	Criocirurgia de neoplasias da região buco-maxilo-facial	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82000549	Crioterapia ou termoterapia em odontologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82000557	Cunha proximal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000581	Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto

Tab Domínio TUS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	82000603	Enxerto com osso autógeno do mento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000620	Enxerto com osso liofilizado	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82000646	Enxerto conjuntivo subepitelial	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82000662	Enxerto gengival livre	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000689	Enxerto pediculado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	Sim	Não	DUT Nº 91	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000794	Exérese ou excisão de mucocele	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000808	Exérese ou excisão de rânula	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000816	Exodontia a retalho	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000859	Exodontia de raiz residual	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000875	Exodontia simples de permanente	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000883	Frenulectomia labial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000891	Frenulectomia lingual	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000905	Frenulotomia labial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000913	Frenulotomia lingual	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000921	Gengivectomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000948	Gengivoplastia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82000964	Implante ortodôntico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82000980	Implante ósseo integrado	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001006	Implante Zigomático	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001049	Levantamento do seio maxilar com osso autógeno	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001057	Levantamento do seio maxilar com osso homólogo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001065	Levantamento do seio maxilar com osso liofilizado	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001073	Odonto-seccção	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001120	Punção aspirativa orientada por imagem na região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001138	Reabertura - colocação de cicatrizador	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001197	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	Sim	Não	DUT Nº 96	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001219	Reeducação e/ou reabilitação de distúrbio buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001235	Reeducação e/ou reabilitação de sequele em traumatismo buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001243	Regeneração tecidual guiada – RTG	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001251	Reimplante dentário com contenção	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001308	Remoção de dreno extra-oral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001316	Remoção de dreno intra-oral	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001324	Remoção de implante dentário não ósseo integrado	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001332	Remoção de implante dentário ósseo integrado no seio maxilar	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001367	Remoção de odontoma	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001375	Remoção de tamponamento nasal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001391	Retirada de corpo estranho orontral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001413	Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001430	Retirada dos meios de fixação da região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001448	Sedação consciente com óxido nítrico e oxigênio em odontologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001456	Sedação medicamentosa ambulatorial em odontologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001464	Seputamento radicular	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	Sim	Não	DUT Nº 97	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001510	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal	Sim	Não	DUT Nº 98	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal	Sim	Não	DUT Nº 98	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	Sim	Não	DUT Nº 99	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	Sim	Não	DUT Nº 88	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	Sim	Não	DUT Nº 88	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	Sim	Não	DUT Nº 99	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001634	Tratamento Cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução	Sim	Não	DUT Nº 87	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	Sim	Não	DUT Nº 96	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001650	Tratamento de alveolite	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001669	Tratamento odontológico regenerativo com enxerto de osso autógeno	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001685	Tunelização	Sim	Não	DUT Nº 101	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001707	Ulectomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001715	Ulotomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001723	Aplicação de laser pós cirúrgico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82001731	Exodontia de semi-incluso/impactado supra numerário	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001740	Exodontia de incluso/impactado supra numerário	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001758	Marsupialização de cistos odontológicos	Sim	Não	DUT Nº 91	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	82001766	Placa de contenção cirúrgica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	Sim	Não	DUT Nº 89	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	83000046	Coroa de aço em dente decíduo	Sim	Não	DUT Nº 89	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	Sim	Não	DUT Nº 89	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	83000089	Exodontia simples de decíduo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	83000097	Mantenedor de espaço fixo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	83000100	Mantenedor de espaço removível	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	83000127	Pulpotomia em dente decíduo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	83000135	Restauração atraumática em dente decíduo	Sim	Não	DUT Nº 100	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000015	Aparelho protetor bucal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	84000031	Aplicação de cariotático	Sim	Não	DUT Nº 79	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	Sim	Não	DUT Nº 80	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000074	Aplicação de selante de fôssulas e fissuras	Sim	Não	DUT Nº 80	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000090	Aplicação tópica de flúor	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000139	Atividade educativa em saúde bucal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000171	Controle de cárie incipiente	Sim	Não	DUT Nº 80	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000198	Profilaxia: polimento coronário	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000201	Remineralização	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	84000236	Teste de contagem microbiológica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	84000252	Teste de PH salivar	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100013	Capeamento pulpar direto	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100021	Clareamento dentário caseiro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85100030	Clareamento dentário de consultório	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85100048	Colagem de fragmentos dentários	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100056	Curativo de demora em endodontia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100072	Placa de Acetato para Clareamento Caseiro	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85100080	Restauração atraumática em dente permanente	Sim	Não	DUT Nº 100	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100099	Restauração de amálgama - 1 face	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100170	Restauração em resina (indireta) - Inlay	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100234	Tratamento de fluorose - microabrasão	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85100242	Adequação do meio bucal	Sim	Não	DUT Nº 78	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85100250	Aplicação de laser terapêutico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85100269	Dessensibilização dentinária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200018	Clareamento de dente desvitalizado	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	Sim	Não	DUT Nº 94	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200034	Pulpectomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200042	Pulpotomia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200050	Remoção de corpo estranho intracanal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200093	Retratamento endodôntico birradicular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200140	Tratamento endodôntico birradicular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200174	Curativo endodôntico em situação de urgência	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85200182	Curetagem apical	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85300012	Dessensibilização dentária	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85300047	Raspagem supra-gengival	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85300055	Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85300071	Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85300080	Tratamento de pericoronarite	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85300098	Manutenção periodontal	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85300101	Tracionamento de raiz residual	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400076	Coroa provisória com pino	Sim	Não	DUT Nº 90	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400084	Coroa provisória sem pino	Sim	Não	DUT Nº 90	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400092	Coroa total acrílica prensada	Sim	Não	DUT Nº 90	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400106	Coroa total em cerâmica pura	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	85400114	Coroa total em cerômero	Sim	Não	DUT Nº 92	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400122	Coroa total livre de metal (metalfree) sobre implante - cerâmica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400130	Coroa total livre de metal (metalfree) sobre implante - cerômero	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400149	Coroa total metálica	Sim	Não	DUT Nº 93	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400157	Coroa total metalo cerâmica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400165	Coroa total metalo plástica – cerômero	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400173	Coroa total metalo plástica – resina acrílica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400181	Faceta em cerâmica pura	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400190	Faceta em cerômero	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400203	Guia cirúrgico para prótese total imediata	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400211	Núcleo de preenchimento	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400220	Núcleo metálico fundido	Sim	Não	DUT Nº 94	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400238	Onlay de Resina Indireta	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400246	Órtese mioelaxante (placa oclusal estabilizadora)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400254	Órtese reposicionadora (placa oclusal reposicionadora)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400262	Pino pré fabricado	Sim	Não	DUT Nº 94	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400270	Placa oclusal resiliente	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400289	Prótese fixa adesiva direta (provisória)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400297	Prótese fixa adesiva em cerômero livre de metal (metal free)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400300	Prótese fixa adesiva indireta em metalo cerâmica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400319	Prótese fixa adesiva indireta em metalo plástica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400327	Prótese parcial fixa em cerômero livre de metal (metal free)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400335	Prótese parcial fixa em metalo cerâmica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400343	Prótese parcial fixa em metalo plástica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400351	Prótese parcial fixa In Ceran livre de metal (metal free)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400360	Prótese parcial fixa provisória	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400378	Prótese parcial removível com encaixes de precisão ou de semi precisão	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400408	Prótese total	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400416	Prótese total imediata	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400424	Prótese total incolor	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400432	Provisório para Faceta	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400440	Provisório para Inlay/Onlay	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400459	Provisório para Restauração metálica fundida	Sim	Não	DUT Nº 90	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400475	Reembasamento de coroa provisória	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400505	Remoção de trabalho protético	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400513	Restauração em cerâmica pura - inlay	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400521	Restauração em cerâmica pura - onlay	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400530	Restauração em cerômero - onlay	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400548	Restauração em cerômero - inlay	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400556	Restauração metálica fundida	Sim	Não	DUT Nº 95	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400564	Prótese total imediata sobre implantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400572	Coroa 3/4 ou 4/5	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400580	JIG ou Front plato - órtese reposicionadora	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	85400599	Planejamento em prótese	Sim	Não	DUT Nº 89	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	85400602	Ponto de solda	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85400610	Prótese total caracterizada	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500011	Coroa provisória sobre implante	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500020	Coroa provisória sobre implante com carga imediata	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500038	Coroa total metalo cerâmica sobre implante	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500046	Coroa total metalo plástica sobre implante – cerômero	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500054	Coroa total metalo plástica sobre implante – resina acrílica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500062	Guia cirúrgico para implante	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500070	Intermediário protético (para implantes)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500089	Manutenção de prótese sobre implantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500097	Overdenture barra clipe ou o'ring sobre dois implantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500100	Overdenture barra clipe ou o'ring sobre quatro ou mais implantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500119	Overdenture barra clipe ou o'ring sobre três implantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500127	Prótese parcial fixa implanto suportada	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500135	Prótese parcial fixa provisória em carga imediata	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500143	Protocolo Branemark em carga imediata para 4 implantes - parte protética	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500151	Protocolo Branemark em carga imediata para 5 implantes - parte protética	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500160	Protocolo Branemark para 4 implantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500178	Protocolo Branemark para 5 implantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500186	Protocolo Branemark provisório para 4 implantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500194	Protocolo Branemark provisório para 5 implantes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500208	Barra clipe	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500216	Plasma rico em plaquetas (PRP)	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	85500224	Tratamento de perimplantite por implante	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000012	Aletas Gomes	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000020	Aparelho de Klammt	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000039	Aparelho de protração mandibular - APM	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000047	Aparelho de Thurow	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000055	Aparelho extra-bucal	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000063	Aparelho ortodôntico fixo estético	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000080	Aparelho ortodôntico fixo estético parcial	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000098	Aparelho ortodôntico fixo metálico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000110	Aparelho ortodôntico fixo metálico parcial	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000128	Aparelho removível com alças bionator invertida ou de Escheler	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000144	Arco lingual	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000152	Barra transpalatina fixa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000160	Barra transpalatina removível	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000179	Bionator de Balters	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000187	Blocos geminados de Clark – twinblock	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000195	Botão de Nance	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000209	Contenção fixa por arcada, em ortodontia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000225	Disjuntor palatino - Hirax	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000233	Disjuntor palatino - Macnamara	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000241	Distalizador com mola titânio	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000250	Distalizador de Hilgers	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000268	Distalizador Distal Jet	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000276	Distalizador Pendulo/Pendex	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000284	Distalizador tipo Jones Jig	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000292	Documentação eletromiográfica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000306	Gianelly	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000314	Grade palatina fixa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000322	Grade palatina removível	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000330	Herbst encapsulado	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000357	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000365	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho ortopédico	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000373	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho removível	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000381	Máscara facial – Delaire e Tração Reversa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000390	Mentoneira	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000403	Modelador elástico de Bimler	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000411	Monobloco	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000420	Obtenção de modelos gnatostáticos de Planas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000438	Pistas diretas de Planas - superior e inferior	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000446	Pistas indiretas de Planas	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000454	Placa de distalização de molares	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000462	Placa de Hawley	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000470	Placa de Hawley - com torno expensor	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000489	Placa de mordida ortodôntica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura

Tab Domínio TUSS	Código do Termo	Descrição Termo	Coberto pela Stellantis?	Autorização prévia?	DUT Diretriz de Utilização	Documentação prévia	Prazo de Autorização RN 395	Prazo de Atendimento RN 566
22	86000497	Placa de Schwarz	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000500	Placa de verticalização de caninos	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000519	Placa dupla de Sanders	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000527	Placa encapsulada de Maurício	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000535	Placa lábio-ativa	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000543	Plano anterior fixo	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000551	Plano inclinado	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000560	Quadrihélice	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000578	Regulador de função de Frankel	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000586	Simões Network	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000594	Splinter	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000608	Placa de contenção ortodôntica	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	86000616	Recolocação de mantenedor de espaço	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	Sim	Não	DUT Nº 86	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	87000040	Coroa de acetato em dente permanente	Sim	Não	DUT Nº 89	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	87000059	Coroa de aço em dente permanente	Sim	Não	DUT Nº 89	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	Sim	Não	DUT Nº 89	Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	87000148	Estabilização por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia	Sim	Não		Não prevê documentação para análise da auditoria médica	!! Odontologia - só para plano de odonto	!! Odontologia - só para plano de odonto
22	87000164	Sedação consciente com óxido nítrico e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	87000180	Sedação medicamentosa ambulatorial em pacientes com necessidades especiais em odontologia	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	87000199	Colocação de aparelho ortodôntico removível	Não			Sem cobertura	Sem cobertura	Sem cobertura
22	82000280	Biópsia de maxila	SIM	SIM		Pedido médico de acordo com a DUT 85 . Para a segmentação odontológica, a cobertura será obrigatória quando a extensão, localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial, conforme indicação do cirurgião-dentista assistente.	05 dias úteis	Até 21 (vinte e um) dias úteis