

FORMULÁRIO DE PREENCHIMENTO DE DUT
DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DA ANS



Data do recebimento: __/__/____

BENEFICIÁRIO

Nome:

Cartão:

Telefone:

PRESTADOR

Nome:

Telefone:

PROCEDIMENTO

**AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA/ AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO
CENTRAL- DUT 5**

CID:

INDICAÇÃO CLÍNICA

1. Indicação Clínica (Grupo I):

- ☐ Dificuldades de aprendizagem
- ☐ Dificuldade de compreensão em ambientes ruidosos
- ☐ Dificuldade de comunicação oral e/ou escrita
- ☐ Agitação, hiperatividade ou comportamento excessivamente quieto
- ☐ Alterações de comportamento e/ou atenção
- ☐ Dificuldades auditivas não orgânicas (audiometria tonal normal)

2. Exclusões (Grupo II – Marcar se houver alguma condição abaixo):

- ☐ Paciente com habilidades de linguagem receptiva e expressiva insuficientes para compreender as tarefas verbais
- ☐ Presença de problemas cognitivos que impeçam a realização dos testes
- ☐ Ausência de avaliação audiológica básica prévia

3. Avaliação Audiológica Prévia:

- ☐ Audiometria tonal realizada
- ☐ Imitanciometria realizada
- ☐ Outros exames: _____

4. Justificativa Clínica

DOCUMENTAÇÃO (OBRIGATÓRIA)

1. Relatório Clínico:

- Justificativa clínica detalhada com base nos sintomas do paciente.
- Indicação de pelo menos um critério do Grupo I.
- Ausência de critérios do Grupo II (exclusões).
- Resultados da avaliação audiológica básica prévia (audiometria tonal e imitanciometria).

2. Exames Audiológicos Básicos:

- Audiometria tonal liminar
- Imitanciometria
- Outros exames complementares, se realizados.

3. Relatório de Avaliação do Processamento Auditivo Central (se já iniciado)

- Caso o exame já tenha sido parcialmente realizado, o relatório deve descrever:
 - Desempenho do paciente em cada teste.
 - Resultados por orelha e tarefa.
 - Interpretação clínica dos achados

Critérios Clínicos da DUT 5

Grupo I – Indicações (pelo menos um deve estar presente):

- Dificuldades de aprendizagem
- Dificuldade de compreensão em ambientes ruidosos

- Dificuldade de comunicação oral e/ou escrita
- Agitação, hiperatividade ou comportamento excessivamente quieto
- Alterações de comportamento e/ou atenção
- Dificuldades auditivas não orgânicas (audiometria tonal normal)

Grupo II – Exclusões (nenhum pode estar presente):

- Habilidades de linguagem receptiva e expressiva insuficientes
- Problemas cognitivos que impeçam a realização dos testes
- Ausência de avaliação audiológica básica prévia

Declaração do Médico

Declaro que o(a) paciente acima atende aos critérios estabelecidos na DUT 5 da ANS para cobertura do procedimento de AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA/ AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL.

Assinatura/carimbo: _____

Data: ____/____/____