

Os Procedimentos listados abaixo, são passíveis de cobertura, sem a necessidade de solicitação de autorização prévia.

As solicitações de exames deverão ser encaminhadas à Operadora por ocasião do envio do faturamento, seja o mesmo por meio eletrônico ou físico.

<b>PROCEDIMENTOS LIBERADOS SEM NECESSIDADE DE SENHA EXECUÇÃO AMBULATORIAL</b>	
50.01.001.8	ACUIDADE VISUAL COM LASER
45.01.001.3	AMNIOCENTESE
56.08.001.8	BIÓPSIA ESCROTAL
45.05.001.5	BIÓPSIA COLO UTERINO
52.25.001.6	BIÓPSIA COM AGULHA (PUNÇÃO) - EM ORTOPE DIA
42.03.002.1	BIÓPSIA COM PUNCH
48.01.003.0	BIÓPSIA DA PELE, TUMORES SUPERFICIAIS
45.03.002.2	BIÓPSIA DA VULVA
51.05.005.6	BIÓPSIA DE CAVUM / OROFARINGE (TUMOR)
50.03.001.9	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA
45.05.002.3	BIÓPSIA DE ENDOMÉTRIO
51.05.006.4	BIÓPSIA DE HIPOFARINGE (P / TUMOR)
50.13.002.1	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA
43.08.001.4	BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL
54.01.001.2	BIÓPSIA DE PELE, MUCOSA, TUMORES SUPERFICIAIS DE TCS
41.05.001.0	BIÓPSIA DO CAVUM E OROFARINGE
41.05.002.9	BIÓPSIA DO HIPOFARINGE
43.07.001.9	BIÓPSIA ESPLÊNICA TRANSPARIETAL
45.04.001.0	BIÓPSIA VAGINA
50.13.005.6	CALÁZIO – PÁLPEBRA
56.02.001.5	CATETERISMO VESICAL EVACUADOR
50.04.001.4	CAUTERIZAÇÃO DE ÚLCERA DE CórNEA
51.05.010.2	CAUTERIZAÇÃO FARINGE (QUÍMICA OU ELÉTRICA)
56.02.003.1	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA VESICAL
51.02.001.7	CERUME REMOÇÃO
45.01.002.1	COLPOSCOPIA
51.03.005.5	CORNETO INFERIOR INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA
50.04.004.9	CORPO ESTRANHO CórNEA – RETIRADA
51.05.007.2	CORPO ESTRANHO FARINGE – RETIRADA
51.03.003.9	CORPO ESTRANHO NARIZ – RETIRADA
51.02.003.3	CORPOS ESTRANHOS / PÓLIPOS – RETIRADA
45.02.001.9	CRIOCAUTERIZAÇÃO DE COLO UTERINO
42.02.005.0	CRIOTERAPIA (NEVE CARBÔNICA)
42.02.006.9	CRIOTERAPIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO)
42.03.005.6	CURETAGEM DO MOLUSCO CONTAGIOSO
43.04.005.5	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DE ANUS
56.08.002.6	DRENAGEM DE ABSCESSO – BOLSA ESCROTAL

<b>PROCEDIMENTOS LIBERADOS - EXECUÇÃO AMBULATORIAL</b>	
56.10.002.7	DRENAGEM DE ABSCESSO – EPIDÍDIMO
52.09.010.8	DRENAGEM DE ABSCESSO DA UNHA
50.13.001.3	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PÁLPEBRA
48.01.001.4	DRENAGEM DE ABSCESSO, CELULITE, FOLICULITE, FLEIMÃO
51.02.011.4	DUCHA DE POLITZER (ATE 5 SESSÕES)
45.02.002.7	ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO UTERINO
56.12.008.7	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS DO PÊNIS
51.01.010.0	ELETROGUSTOMETRIA
56.01.007.9	ELETROMIOGRAFIA ESFÍNCTER URETRAL
50.13.006.4	EPILAÇÃO – PÁLPEBRA
54.10.006.2	EPILAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)
51.03.007.1	EPISTAXE – CAUTERIZAÇÃO
51.03.008.0	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR
42.01.004.7	EXAME MICOLÓGICO-CULTURA E IDENTIF. COLÔNIA
45.01.003.0	EXAME A FRESCO CONTEÚDO VAGINAL / CERVICAL
42.01.002.0	EXAME CITOLÓGICO DE LESÃO CUTÂNEA
50.01.005.0	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR
42.01.003.9	EXAME MICOLÓGICO DIRETO
42.01.001.2	EXAMES BACTERIOSCÓPICOS DE LESÃO CUTÂNEA
42.03.011.0	EXCISÃO E SUTURA UNHA ENCRAVADA
54.11.001.7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO EM CUNHA
42.03.014.5	EXÉRESE DE CALO
56.08.003.4	EXÉRESE DE CISTO
42.03.015.3	EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO
42.03.016.1	EXÉRESE DE LIPOMA
42.03.017.0	EXÉRESE DE UNHA
54.08.001.0	EXÉRESE UNGUEAL
54.12.001.2	EXÉRESE UNGUEAL
45.03.007.3	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DA VULVA E DO PERÍNEA
50.15.003.0	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIIS
51.02.006.8	FURÚNCULO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO – DRENAGEM
51.01.011.9	GUSTOMETRIA
45.02.003.5	HIDROTUBAÇÃO, TRATAMENTO COMPLETO (INCL. MED.)
51.01.012.7	IMPEDANCIOMETRIA-TIMPANOMETRIA
42.03.019.6	INCISÃO E DRENAGEM ABSCESSO FLEIMÃO, HEMATOMA
45.03.009.0	INCISÃO E DRENAGEM GLÂNDULA BARTHOLIN
52.25.006.7	INFILTRAÇÃO OU PUNÇÃO ARTICULAR
50.03.002.7	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL
50.09.005.4	INJEÇÃO RETRO BULBAR - GLOBO OCULAR
56.02.005.8	INSTILAÇÃO VESICAL OU URETAL
50.01.009.3	MAPEAMENTO DE RETINA
56.02.006.6	MASSAGEM PROSTÁTICA

<b>PROCEDIMENTOS LIBERADOS - EXECUÇÃO AMBULATORIAL</b>	
51.01.013.5	MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)
50.01.010.7	OFTALMODINAMOMETRIA
51.01.014.3	OLFATOMETRIA
39.01.004.0	OSCILOMETRIA
43.08.020.0	PARACENTESE ABDOMINAL
51.02.021.1	PARACENTESE TÍMPANO MIRINGOTOMIA
42.02.010.7	PEQUENAS LESÕES CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA
56.01.008.7	PERFIL DE PRESSÃO URETERAL
45.01.005.6	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA (INCLUINDO GÁS)
45.02.004.3	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA,TRATAMENTO COMPLETO
51.01.018.6	PESQ. PARES CRANIANOS RELAC. COM O VIII PAR
51.01.030.5	PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO
51.01.031.3	PESQUISA DO NISTAGMO OPTOCINÉTICO
56.01.009.5	PRESSÃO INTRA ABDOMINAL
43.03.023.8	PROCIDÊNCIA DO RETO RED MANUAL
51.01.015.1	PROVA DE DOERFLER-STEWART
51.01.016.0	PROVA DE LOMBARD
51.01.017.8	PROVA DE STENGER
56.05.030.5	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL
52.02.010.0	PUNÇÃO BIÓPSIA COSTELA OU ESTERNO
47.01.013.4	PUNÇÃO BIÓPSIA DE MAMA
49.03.019.1	PUNÇÃO CISTERNAL SUB-OCCIPITAL
49.01.043.3	PUNÇÃO DE HEMATOMA SUBGALEAL
56.11.007.3	PUNÇÃO EXPLORADORA DO DEFERENTE – UNILATERAL
49.03.020.5	PUNÇÃO LOMBAR MANOMETRIA INICIAL / FINAL
53.01.030.2	PUNÇÃO PLEURAL
49.01.044.1	PUNÇÃO SUBDURAL(DIÁRIA)
51.04.012.3	PUNÇÃO TRANSMEÁTICA P / SEIO MAXILAR
56.09.010.2	PUNÇÃO VAGINAL
49.01.045.0	PUNÇÃO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR
49.03.021.3	RAQUIMANOMETRIA TESTE PERMEABILIDADE DE CANAL
42.03.021.8	RETIRADA DE LESÃO POR SHAVING
51.01.020.8	RINOMANOMETRIA
54.01.023.3	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM/SEM DEBRIDAMENTO
48.01.022.7	SUTURA PEQUENOS FERIMENTOS C/ S DEBRIDAMENTO
51.01.022.4	TESTE DE FOWLER
51.01.033.0	TESTE DE GLICEROL (C/ AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRÉ+PÓS)
51.01.035.6	TESTE DE IMAGENS
51.01.025.9	TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA
51.01.024.0	TESTE DE SISI
51.01.036.4	TESTE DE WEPMANN
51.01.023.2	TESTE HILGER PARA PARALISIA FACIAL

<b>PROCEDIMENTOS LIBERADOS - EXECUÇÃO AMBULATORIAL</b>	
45.01.006.4	TESTE HUHNER
45.01.007.2	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO
42.03.022.6	TRATAMENTO DA MIÍASE FURUNCULÓIDE - POR LESÃO
42.01.007.1	TRICOGRAMA
50.13.013.7	TRIQUIASE C/ DIATERMO-COAGULAÇÃO
52.09.052.3	UNHA – EXTIRPAÇÃO
56.01.011.7	URETEROSCOPIA

Dezembro/2010