ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	PEÇAS RETIRADAS EM ATO CIRÚRGICO	SEM LIMITE. AUTORIZADO NA EMISSÃO DA GUIA DA CIRURGIA	LAUDO MÉDICO ATUAL E EXAMES EXISTENTES PARA ANÁLISE DA REGULAÇÃO EM SAÚDE
PROCEDIMENTO		QUANTIDADE/ACESSO	
GRUPO	SUBGRUPO	REALIZAÇÃO DIRETA	AVALIAÇÃO PRÉVIA
GRUPO I RADIODIAGNÓSTICO (Nº DE INCIDÊNCIAS- EXAMES COMPLETO DE SEGMENTO OU ÓRGÃO)	CRÂNIO-FACE COLUNA VERTEBRAL ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES BACIA E MEMBROS INFERIORES ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX	03 EXAMES POR SEGURADO/ ANO	-
GRUPO II RADIODIAGNÓSTICO (Nº DE INCIDÊNCIAS- EXAME COMPLETO DE SEGMENTO OU ÓRGÃO)	APARELHO DIGESTIVO APARELHO GENITURINÁRIO NEURORADIOLOGIA ANGIOGRAFIA	02 EXAMES POR SEGURADO/ ANO	LAUDO
	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	ANO	MÉDICO E EXAMES EXISTENTES PARA ANÁLISE
	ULTRA-SONOGRAFIA	03 EXAMES POR SEGURADO/ ANO	-
	MAMOGRAFIA	01 EXAMES POR SEGURADO/ ANO	-
GRUPO III RADIODIAGNÓSTICO	TOMOGRAFIA COMPUTA- DORIZADA	-	02 EXAME POR SEGURADO/ ANO
	DENSITOMETRIA ÓSSEA	-	01 EXAME POR SEGURADO/ ANO
	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	-	02 EXAME POR SEGURADO/ ANO LAUDO MÉDICO E EXAMES EXISTENTES PARA ANÁLISE

PROCEDIMENTO		QUANTIDADE/ACESSO	
GRUPO	SUBGRUPO	REALIZAÇÃO DIRETA	AVALIAÇÃO PRÉVIA
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DIAGNÓSTICA	-	02 EXAMES POR SEGURADO/ ANO
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	CIRÚRGICAS	-	LAUDO MÉDICO E EXAMES Para análise

	Бисси		ı
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO PERIORAL	-	CASO DE URGENCIA. SEM LIMITE
MEDICINA NUCLEAR	EXAMES IN-VIVO	-	01 EXAME POR SEGURADO/ ANO
	EXAMES IN-VITRO	-	08 EXAMES POR SEGURADO/ ANO
	RADIOIODOTERAPIA	-	LAUDO MÉDICO E EXAMES EXISTENTES PARA ANÁLISE
DIAGNOSE	OTORRINOLARINGOLOGIA OFTALMOLOGIA ELETRONEUROFISIOLOGIA CLÍNICA TISIOPNEUMOLOGIA	-	01 EXAME POR SEGURADO/ ANO
	E.C.G.	02 EXAMES POR SEGURADO/ ANO	-
	TESTE ERGOMÉTRICO	-	01 EXAME POR SEGURADO/ ANO
	ECOCARDIOGRAMA		02 EXAMES POR SEGURADO/ ANO
	HOLTER ELETROENCEFALOGRAMA MAPA 24 HORAS FONOMECANOCARDIOGRAFIA	-	01 EXAME POR SEGURADO/ ANO
PR	OCEDIMENTO	QUANTIDADE/ACESSO	
GRUPO	SUBGRUPO	REALIZAÇÃO DIRETA AVALIAÇÃO PRÉVIA	
TERAPIAS SEQÜENCIAIS	QUIMIOTERAPIA	-	40 SESSÕES/ANO
	DIÁLISE	-	20 SESSÕES/ANO
	ACUPUNTURA	-	30 SESSÕES/ANO
	HEMODIÁLISE	-	40 SESSÕES/ANO
	PSICOTERAPIA	-	24 SESSÕES/ANO
	FISIOTERAPIA	-	40 SESSÕES/ANO
	FISIOTERAPIA RPG	-	20 SESSÕES/ANO
	EXERCÍCIOS ORTÓPTICOS	-	15 SESSÕES/ANO
	TERAPIA OCUPACIONAL	-	30 SESSÕES/ANO
	NUTRIÇÃO	-	06 SESSÕES/ANO
	FONOAUDIOLOGIA	-	25 SESSÕES/ANO
	RADIOTERAPIA POR TOPOGRAFIA		PACOTES POR TOPOGRAFIA DA LESÃO PARA RADIOTERAPIA CONFORMACIONAL TRIDIMENSIONAL

### RADIOTERAPIA POR TOPOGRAFIA

**MÉTODO:** Simulação; Delimitação do campo de tratamento; Sistema de imobilização; Planejamento tridimensional computadorizado; Check filme; Bloco de colimação

PACOTES ESTABELECIDOS POR TOPOGRAFIA: colo uterino; braquiterapia; estomago; esofago; cabeça e pescoço; linfoma; mama; metástase; pele; próstata; tumor ósseo e partes mole; pulmão; reto e sistema nervoso central.

#### NOTAS

1. A braquiterapia de alta taxa de dose com aparelho GAMMA MED I X, para casos de colo e endométrio prevê 04 (quatro) inserções com simulação, planejamento e inserções.

A radioterapia em metástase, pele e linfoma será cobrada por volume alvo.
 Os procedimentos com indicação de RT intraoperatória

 Os procedimentos com indicação de RT intraoperatória e outras topografias seguirão com apresentação prévia de custos para avaliação e verificação de dotação orçamentária.

 A remuneração para radioterapia estabelecida em pacote por topografia constante da lista referencial do IASEP.

### COBERTURA DE PROCEDIMENTOS DA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

ODONTOLOGICA				
CATEGORIA DE SERVIÇOS	PROCEDIMENTOS	COTA DISPONIBILIZADA		
DIAGNOSE	Radiologia	05		
	Teste de Risco de Cárie	01		
	Teste de Fluxo Salivar	01		
PREVENÇÃO	Profilaxia Controle de Placa Tratamento Gengivite-Terapêutica básica	02 01 02		
DENTÍSTICA	Restauração por face	20		
	Aplicação tópica de flúor (4 hemiarcadas)	02		
	Aplicação de Selante (até 08 anos)*	04		
ODONTOPEDIATRIA	Aplicação de Selante (09 a 17 anos)*	06		
	Aplicação de Cariostático	01		
	Remineralização	01		
	Pulpotomia	03		
	Ulotomia	02		
	Ulectomia	01		
	Restauração	10		
	Adequação do Meio Bucal	02		
CIRURGIA	Exodontia Alveoloplastia Remoção de dentes Inclusos ou Impactados	03 01 02		
	1			

# COBERTURA DA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA ESPECIALIZADA

## DENTÍSTICA

Faceta laminada em porcelana

Retentor intraradicular

Restauração inlay/onlay de cerômero

Restauração inlay/onlay de porcelana

Coroa metalocerâmica

Coroa total metálica

Clareamento dental em consultório-dente desvitalizado (por elemento)

### **ENDODONTIA**

Consulta Inicial: Exame clínico Plano de tratamento

Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino

Tratamento Endodôntico de Pré-Molar

Tratamento Endodôntico de Molar

Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino

Retratamento Endodôntico de Pré-Molar

Retratamento Endodôntico de Molar

Tratamento de Perfuração