

	COMUNICADO	NÚMERO: 015/17
		DATA: 25/01/2017
Remetente:	Gerência de Credenciamento	
Destinatários:	Rede Credenciada, Cae, Hapttech, DASS, GTEC, GADS	
Assunto:	Informações de Regulação para Liberação de Procedimentos	

Prezado Credenciado,

Passado o período inicial da implantação da nova empresa de regulação – Hapttech, é importante reforçarmos os principais critérios de regulação para liberação de procedimentos, de forma que o processo de autorização se torne cada vez mais ágil.

1. PRAZOS

Procedimento	TIPO DE PROCEDIMENTO	
	Eletivo	Urgência
Cirurgias com OPME sem 2ª opinião	Até 07 dias úteis	Até 24 horas
Cirurgias com OPME com 2ª opinião	Até 21 dias úteis	Até 24 horas
Cirurgias sem OPME	Até 07 dias úteis	Até 24 horas
SPSADT (Serv. Diagnóstico e Terapia) – Invasivos	Até 04 horas	Até 02 horas
SPSADT (Serv. Diagnóstico e Terapia) – Não Invasivos	Até 02 horas	Até 02 horas

Os prazos de liberação acima listados, estão atrelados ao envio de documentação completa para realização do procedimento(exames, laudos médicos e documentos comprobatórios, se houver OPME - mínimo de 02 orçamentos com fornecedores distintos para cada material) e desde que não haja divergências quanto a conduta médica utilizada, valor, tipo ou quantidade de material. Desta forma, esses prazos contam a partir da solicitação devidamente lançada em sistema.

2. PROTOCOLO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INTERNAÇÕES

Seguem algumas orientações, sobre os exames necessários para análise da auditoria dos procedimentos mais solicitados, sem prejuízo dos prazos de liberação ora estabelecidos.

Observações importantes:

- Atentar para anexar o exame relativo a patologia do usuário e procedimento solicitado;
Exemplo: Se o paciente irá realizar um procedimento cirúrgico no joelho direito, deve ser anexado os exames do joelho direito (ressonância e/ou joelho, exames laboratoriais).
- Anexar sempre os **LAUDOS** quando estes estiverem disponíveis. NÃO anexar somente imagens sem laudos;
- Cirurgias Oncológicas a serem realizadas, devem sempre ser remetidos os resultados da biópsia e, na falta deste, enviar outros exames que apresentem a patologia do usuário.
- Siglas utilizadas:
 - USG:** ULTRASSONOGRAFIA
 - TC:** TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
 - RX:** RAIOS X
 - RNM:** RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA.

	COMUNICADO	NÚMERO: 015/17
		DATA: 25/01/2017
Assunto:	Informações de Regulação para Liberação de Procedimentos	

NOTA: Estão aqui contemplados os procedimentos mais requisitados e aqueles que rotineiramente são solicitados como código principal das cirurgias.

(*) As consultas de 2ª opinião serão realizadas pelo SASSEPE.

Procedimento		Documentos Necessários
OFTALMOLOGIA	Tomografia de Coerência óptica (OCT):	Mapeamento de retina ou Retinografia com imagem e laudo.
	Aplicação de Antiangiogênico	Mapeamento de retina ou Retinografia com imagem e laudo.
	Facectomia	Guia
	Cirurgia de Ptose palpebral	Perícia prévia e Laudo da Campimetria ou Laudo da perícia. Apenas para pacientes entre 40 e 65 anos.
	Fotocoagulação a laser	Mapeamento de retina ou retinografia.
	Vitrectomia	Mapeamento de retina.
	Cirurgias Glaucomatosas	Tonometria ou curva tensional, laudo médico completo, idade, tempo de doença, história da doença atual, tratamento prévio, estado geral da visão em AO, medida da pressão intra ocular, exame clínico oftalmológico com oftalmoscopia para visão do nervo óptico, campimetria, exame de papila, gonioscopia, escavação do nervo óptico, acuidade visual.
IMAGEM	Angiografia Cerebral	RNM e/ou TC de crânio com imagem e laudo.
	Angiografias de Membros inferiores	USG com DOPPLER com imagem e laudo.
	Angiotomografia de Coronárias	Relatório médico, ECG, Ecocardiograma e Estudo HOTTER, Teste Ergométrico ou Cintilografia de miocárdio inconclusivos.
	Colangiopancreatografia Retrógrada (CPRE)	Exame de imagem USG abdominal ou TC de abdome com imagem e laudo.
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	Histeroscopia	USG transvaginal com imagem e laudo.
	Histerectomia	USG transvaginal com imagem e laudo.
	Incontinência Urinária	Urodinâmica e USG da Junção Uretrovesical.
	Mastectomia ou quadrantectomia	Biópsia com histopatológico de mama.
	Reconstrução de mama	Biópsia com histopatológico de mama.
CABEÇA E PESCOÇO	Tireoidectomia (total ou parcial)	USG da Tireóide (com imagem e laudo). Se o paciente tiver feito a PAAF e/ou biópsia, com histopatológico anexar também.
	Parotidectomia	TC e/ou USG de parótidas (com imagem e laudo).

	COMUNICADO	NÚMERO: 015/17
		DATA: 25/01/2017
Assunto:	Informações de Regulação para Liberação de Procedimentos	

Procedimento		Documentos Necessários
CIRURGIA VASCULAR E CARDÍACA	Cirurgia de Varizes	USG com doppler dos membros inferiores com imagem e laudo.
	Revascularização Miocárdica	Cateterismo cardíaco com imagem e laudo.
	Revascularização Aorto-Femoral	USG com DOPPLER e/ou Angiografia com imagem e laudo. Consulta de 2ª opinião(*).
	Colocação de stent vascular periférico	Angiografia de membros inferiores com imagem e laudo; consulta de 2ª opinião(*).
	Estudo Eletrofisiológico	Relatório detalhado com descrição da arritmia e detalhamento das medicações, eletrocardiograma, holter (digitalizar exame completo com traçados do eletrocardiograma).
	Marcapasso	<u>Pacientes ambulatoriais:</u> Relatório detalhado com descrição do quadro clínico e detalhamento das medicações, eletrocardiograma, holter (digitalizar exame completo com traçados do eletrocardiograma) e ecocardiograma. <u>Pacientes internados:</u> Laudo médico, eletrocardiograma e história atual da doença.
	Angioplastia com Stent convencional ou farmacológico	Relatório Médico com diagnóstico referindo se o beneficiário encontra-se internado ou na emergência, enzimas cardíacas, eletrocardiograma, cateterismo cardíaco (filme e laudo), história atual da doença com fatores de risco.
	Troca Valvar	Ecocardiograma(com imagem e laudo) e/ou Cateterismo Cardíaco(imagem e laudo).
UROLOGIA	Tratamento cirúrgico Varicocele	USG dos testículos (Imagem com Laudo).
	Tratamento cirúrgico Hidrocele	USG dos testículos (Imagem com Laudo).
	Nefrolitotripsia extracorpórea	USG e/ou TC de vias urinárias (Imagem com Laudo).
	Nefrostomia	USG e/ou TC de vias urinárias (Imagem com Laudo).
	Nefrectomia Total	USG e/ou TC de vias urinárias (Imagem com Laudo) e/ou Cintilografia Renal e/ou biópsia com histopatológico.
	Postectomia	Guia
	Colocação de duplo J	USG e/ou TC de vias urinárias (Imagem com Laudo).

	COMUNICADO	NÚMERO: 015/17
		DATA: 25/01/2017
Assunto:	Informações de Regulação para Liberação de Procedimentos	

Procedimento		Documentos Necessários
CIRURGIA ORTOPÉDICA	Fraturas	Tratamento Cirúrgico: Imagem com Laudo de exame que mostre a fratura(RX OU TC).
	Pseudoartrose	Tratamento Cirúrgico: Imagem com Laudo de exame que mostre a Pseudoartrose(RX OU TC).
	Artroscopia de ombro, joelho, cotovelo, tornozelo	Imagem com Laudo do exame (USG OU RNM) da região a ser operada.
	Neurose das Síndromes Compressivas/Microneurólise	Eletroneuromiografia.
	Sinovectomia	USG (Imagem com Laudo)
	Ressecção de Cisto Sinovial	USG que mostre o cisto (Imagem com Laudo).
	Hérnia de disco	RNM da coluna (Imagem com Laudo) e Consulta de 2ª opinião(*).
	Dernervação Percutânea de Facetas Articulares	RNM da coluna (Imagem com Laudo) e Consulta de 2ª opinião(*).
	Descompressão Medular e/ou cauda equina	RNM da coluna (Imagem com Laudo) e Consulta de 2ª opinião(*).
	Rizotomia percutânea	RNM da coluna (Imagem com Laudo) e Consulta de 2ª opinião(*). Cobertura obrigatória para pacientes com dor facetaria lombar dorsal ou cervical, quando preencher os seguintes critérios: falha de tratamento conservador, incapacidade de exercer atividades da vida normal por pelo menos 6 semanas, redução de menos de 50% da dor com outros métodos, falha no tratamento conservador e não apresentar: cirurgia espinal prévia no segmento analisado, hérnia discal e sinais de estenose ou instabilidade potencialmente cirúrgicos.
COLOPROCTOLOGIA	Tratamento Cirúrgico de Cisto Pilonidal	USG (Imagem com Laudo) mostrando o cisto e/ou Relatório Médico descritivo.
	Hemorroidectomia	Guia.
	Fistulectomia Anal	Guia.
	Colectomia parcial ou total	Colonoscopia e Biópsia com histopatológico.
	Polipectomia	Laudo e imagem da Colonoscopia.

	COMUNICADO	NÚMERO: 015/17
		DATA: 25/01/2017
Assunto:	Informações de Regulação para Liberação de Procedimentos	

Procedimento		Documentos Necessários
OTORRINILARINGOLOGIA	Amigdalectomia das Palatinas	Guia.
	Adenoidectomia	RX de cavum ou Videolaringoscopia (Imagem com Laudo).
	Frenotomia lingual	Guia.
	Sinusectomia	TC de seios da face (Imagem com Laudo).
	Turbinectomia	TC de seios da face (Imagem com Laudo).
	Timpanotomia	Audiometria, Impendanciometria ou BERA.
	Septoplastia	RX de seios da face ou TC de seios da face ou Videolaringoscopia (Imagem com Laudo) e Laudo da perícia.
	Uvulofaringoplastia	Polissonografia evidenciando Síndrome da apnéia obstrutiva do sono.
GASTROENTEROLOGIA	Gastroplastia para Obesidade	PROTOCOLO (parecer do: Cardiologista, Nutricionista, Psicólogo e Médico Solicitante)
	Colecistectomia	USG abdominal (Imagem com Laudo).
	Herniorrafias	USG e/ou TC com imagem e laudo que mostre a hérnia.
	Ligadura de varizes esofágicas	Endoscopia (Imagem com Laudo).
	Gastrectomia parcial ou total	Biópsia de Histopatológico.
NEUROCIRURGIA	Tumores cranianos	TC e/ou RNM de crânio com imagem e laudo.
	Aneurisma cerebral	TC e/ou RNM e/ou angioressonância de crânio com imagem e laudo.
	DVP/DVE	TC e/ou RNM de crânio com imagem e laudo.
	Colocação de stent para aneurisma cerebral	TC e/ou RNM e/ou angioressonância de crânio com imagem e laudo.
CIRURGIA RADIO INTERVENCION.	Colocação de stent biliar	TC e/ou RNM e/ou colangioressonância de abdome com imagem e laudo.
	Embolização Hepática	TC e/ou RNM e/ou colangioressonância de abdome com imagem e laudo.

	COMUNICADO	NÚMERO: 015/17
		DATA: 25/01/2017
Assunto:	Informações de Regulação para Liberação de Procedimentos	

3. PROTOCOLO - PROCEDIMENTOS ELETIVOS DE ALTO CUSTO

Procedimento	Documentos Necessários (exigência de autorização)
Quimioterapia	Início de tratamento: Biópsia com histopatológico /Imunohistoquímica, solicitar exame de imagem (se necessário); prescrição médica com a medicação e história da doença. Continuação de tratamento: Programação do tratamento e prescrição atualizada. Caso tenha introdução de nova medicação ou mudança de posologia, Relatório Médico com justificativa, exames comprobatórios que comprovem a necessidade de mudança do esquema terapêutico.
Imunobiológico	Relatório Médico com a patologia e exames laboratoriais e/ou imagens com laudo(se necessário); e/ou classificação que comprove o diagnóstico, assim como, terapêuticas já utilizadas.
Hemodiálise	Relatar se o paciente está internado, onde e qual data de internação, quando iniciou hemodiálise aguda, quando realizou a última, ureia, creatinina, gasometria, potássio, balanço hídrico e Relatório Médico falando sobre as patologias pregressas. Se for renal crônico enviar cópia do cartão SUS (hemodiálise).

4. PROTOCOLO - MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO

Medicamento	Solicitações Necessárias
Albumina Humana	Exame de proteínas totais.
Imunoglobulina Humana	Solicitação do médico especialista com diagnóstico (maior parte dos casos Neuro ou Hemato), peso do paciente, posologia e terapêuticas já usadas.
Anti-Fúngicos de alto custo	Solicitação médica com data, posologia, duração do tratamento, Anfotericina B lipossomal (obrigatório parecer da CCIH).
Surfactante	Relatório Médico com comprovação de prematuridade e sofrimento respiratório.
Matergam	Exame ou cartão de pré-natal com tipagem sanguínea materna e exame do RN ou Relatório (falando sobre aborto ou exame invasivo) – Mãe Rh Negativo e RN Rh +.
Anti-Hemorrágicos/ Octreotide	Exame mostrando o sangramento ou possibilidade de sangramento (varizes de esôfago), hemograma, Relatório com prescrição, posologia e duração de tratamento.
Anti-heméticos (Ondasetrona, Zofran)	Relatório Médico com diagnóstico e medicações já usadas.
Eritropoetina Humana (Eprex)	Hemograma atual, ureia e creatinina. Caso tenha anemia e alteração nas escórias nitrogenadas.
Trombolíticos	Relatório Médico referindo se o paciente encontra-se internado ou na emergência, com a patologia e exames comprobatórios (exames laboratoriais, enzimas, imagens); será liberado apenas se o paciente estiver internado e quando justificar.
Antibióticos de amplo espectro	Solicitação Médica com data, posologia, função renal, acometimento neurológico e história da doença atual.

	COMUNICADO	NÚMERO: 015/17
		DATA: 25/01/2017
Assunto:	Informações de Regulação para Liberação de Procedimentos	

Medicamento	Solicitações Necessárias
Drogas antiangiogênicas (Lucentis, Eylia e outros)	Laudo médico (idade, sexo, tempo de doença, doenças oftalmológicas), história da doença atual, com nível de estadiamento, co-morbidades e Exames complementares com imagem e laudo (Retinografia, Retinografia fluoresceína, Tomografia de coerência óptica (OCT) e acuidade visual e outros).
Granulokine	Exame com leucopenia severa e/ou pacientes pós – QT.
Medicações Diversas	Relatório Médico com a patologia e exames e/ou classificação que comprove o diagnóstico, assim como terapêuticas já usadas.



Isabel Falcão
Gerente da Rede
Credenciada do Sassepe

