

Joinville, 01 de abril de 2021

Atualização do Rol de Procedimentos Médicos

Para contratos regulamentados firmados após 1º de janeiro de 1999 e adaptados à Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998

A cobertura do seu plano de saúde é estabelecida em conformidade com o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde, observada a segmentação, abrangência de cobertura, carências e períodos de cobertura parcial temporária. Desta forma, comunicamos que a partir de 01 de abril de 2021 entra em vigor o Rol de procedimentos e eventos em saúde, publicado pela Agência Reguladora através da Resolução Normativa nº 465 de 02 de março de 2021.

Anexa a relação dos procedimentos incluídos e que passam a ter cobertura a partir de 01 de abril de 2021, respeitada a segmentação de cobertura do plano e períodos de carências.

O fornecimento de medicamentos oncológicos, será assegurado desde que prescrito pelo médico assistente do beneficiário e autorizado pela Operadora de Planos de Saúde. O local para a retirada do medicamento será informado no momento da autorização.

Lembramos ainda, que caso o seu plano possua coparticipação para os procedimentos realizados em regime ambulatorial, automaticamente a coparticipação passará a incidir sobre os novos procedimentos e coberturas incluídas na revisão do novo rol de coberturas conforme prevê o contrato.

Sendo o que consta para o momento, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários, através do telefone 0800 64 80 400.

Atenciosamente,

Unimed do Estado de Santa Catarina



ANEXO

LISTA DE PROCEDIMENTOS INCORPORADOS AO ROL DE PROCEDIMENTOS

MEDICAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS ORAIS (TRATAMENTO DE CÂNCER)	
☑ MAMA	- ABEMACICLIBE (2 INDICAÇÕES) - RIBOCICLIBE (2 INDICAÇÕES) - PALBOCICLIBE (2 INDICAÇÕES)
☑ PULMÃO	- ALECTINIBE - ESILATO DE NINTEDANIBE - OSIMERTINIBE
☑ RINS	- CABOZANTINIBE
☑ FÍGADO	- REGORAFENIBE - LENVATINIBE
☑ MELANOMA	- COBIMETINIBE - DABRAFENIBE EM COMBINAÇÃO COM TRAMETINIBE
☑ PRÓSTATA	- APALUTAMIDA - ENZALUTAMIDA
☑ MIELOMA	- CITRATO DE IXAZOMIBE - LENALIDOMIDA (3 INDICAÇÕES)
☑ SÍNDROME MIELODISPLÁSICA	- LENALIDOMIDA
☑ LINFOMA DE CÉLULAS DO MANTO	- IBRUTINIBE

☑ LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA - IBRUTINIBE (2 INDICAÇÕES)
- VENETOCLAX

☑ LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA - VENETOCLAX
- MIDOSTAURINA

☑ LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA - NILOTINIBE

MEDICAMENTOS IMUNOBOLÓGICOS

(TRATAMENTO DE DOENÇAS INFLAMATÓRIAS, CRÔNICAS E AUTOIMUNES)

☑ ESCLEROSE MÚLTIPLA - ALENTUZUMABE
- NATALIZUMABE
- OCRELIZUMABE
- BETAINTERFERONA 1ª
- ACETATO DE GLATIRÂMÉR

☑ ASMA - BENRALIZUMABE
- MEPOLIZUMABE
- OMALIZUMABE

☑ PSORÍASE - ADALIMUMABE
- ETANERCEPTE
- GUSELCUMABE
- INFLIXIMABE
- IXEQUIZUMABE
- SECUQUINUMABE
- USTEQUINUMABE

☑ RETOCOLITE ULCERATIVA - GOLIMUMABE
(DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL) - INFLIXIMABE
- VEDOLIZUMABE

☑ HIDRADENITE SUPURATIVA - ADALIMUMABE
(DOENÇA DE PELE)

☑ URTICÁRIA CRÔNICA - OMALIZUMABE

☑ UVEÍTE - ADALIMUMABE
(DOENÇA INFLAMATÓRIA NO OLHO)

OUTROS MEDICAMENTOS

☑ **DOENÇA DE PAGET**
(DEFORMIDADES ÓSSEAS)

- TERAPIA INTRAVENOSA COM
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO

PROCEDIMENTOS

EXAMES

☑ **SANGRAMENTO INTESTINAL**

- ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CÁPSULA ENDOSCÓPICA

☑ **TUBERCULOSE**

- ENSAIO PARA DOSAGEM DA LIBERAÇÃO DE INTERFERON GAMA

☑ **INFLAMAÇÃO INTESTINAL**

- CALPROTECTINA, DOSAGEM FECAL

☑ **RISCO DE PRÉ-ECLÂMPSIA**

- RAZÃO DO TESTE sFit-1/PIGF

☑ **CÂNCER DE PULMÃO**

- PD-L1 – DETECÇÃO POR TÉCNICAS IMUNOHISTOQUÍMICAS

☑ **LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA**

- FLT3 – PESQUISA DE MUTAÇÕES

TERAPIAS

- ☑ **CORAÇÃO**
 - ABLAÇÃO PERCUTÂNEA POR CORRENTE DE CRIOABLAÇÃO PARA O TRATAMENTO DA FIBRILAÇÃO ATRIAL PAROXÍSTICA
- ☑ **CÂNCER DE MAMA**
 - RADIOTERAPIA INTRAOPERATÓRIA POR ELÉTRONS (IOERT)
- ☑ **ÚLCERA DE PÉ DIABÉTICO**
 - TERAPIA POR PRESSÃO NEGATIVA
- ☑ **RINS**
 - HEMODIAFILTRAÇÃO ONLINE (HDF-OL)



CIRURGIAS

- ☑ **CORAÇÃO**
 - IMPLANTE TRANSCATETER DE PRÓTESE VALVAR AÓRTICA (TAVI)
- ☑ **COLUNA CERVICAL**
 - ARTROPLASTIA DISCAL DE COLUNA VERTEBRAL
- ☑ **HÉRNIA DE DISCO LOMBAR**
 - CIRURGIA ENDOSCÓPICA DA COLUNA VERTEBRAL
- ☑ **MANDÍBULA**
 - OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA E/OU MAXILAR COM APLICAÇÃO DE OSTEODISTRATOR

ALTERAÇÕES DE DIRETRIZES DE UTILIZAÇÃO
(INCLUSÃO DE COBERTURA)

▼

TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA 
Amplia cobertura do procedimento para pacientes com glaucoma.

IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS (LOOPER IMPLANTÁVEL) 
Amplia cobertura para pacientes pós-acidente vascular cerebral ou ataque isquêmico.

ANÁLISE MOLECULAR DE DNA 
Inclusão do exame de "SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA" para investigação de deficiência intelectual de causa indeterminada e inclusão de outras especialidades para a solicitação do procedimento Análise Molecular de DNA.

TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA 
Alinhamento com as indicações do Ministério da Saúde para o transplante de células tronco hematopoiéticas.

Fonte: <http://www.ans.gov.br/aans/noticias-ans/consumidor/6207-ans-define-novas-coberturas-dos-planos-de-saude>