

www.unimedlimeira.com.br
R. Santa Terezinha, 5 - Centro
13480-090 - Limeira/SP
T. (19) 3404.8000
Fax. (19) 3404.8008

Prezados Beneficiários,

A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) publicou a Resolução Normativa nº 465/2021, que atualiza o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde e estabelece a cobertura assistencial obrigatória a ser garantida nos planos privados de assistência à saúde contratados a partir de 01/01/1999 e/ou adaptados à Lei nº 9.656/1998

A RN 465/2021 entrará em vigor no dia 1º de abril de 2021.

As principais alterações são 69 novas coberturas, sendo 50 de medicamentos e 19 de procedimentos como exames, terapias e cirurgias.

Veja abaixo as principais mudanças:

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**
(DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL)
- GOLIMUMABE
 - INFLIXIMABE
 - VEDOLIZUMABE

- ☑ **HIDRADENITE SUPURATIVA**
(DOENÇA DE PELE)
- ADALIMUMABE

- ☑ **URTICÁRIA CRÔNICA**
- OMALIZUMABE

- ☑ **UVEÍTE**
(DOENÇA INFLAMATÓRIA NO OLHO)
- ADALIMUMABE

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

CONSULTA

CONSULTA COM ENFERMEIRO OBSTETRA OU OBSTETRIZ

www.unimedlimeira.com.br
R. Santa Terezinha, 5 - Centro
13480-090 - Limeira/SP
T. (19) 3404.8000
Fax. (19) 3404.8008

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.

Os procedimentos e eventos em saúde, além de observarem a segmentação do plano contratado (ambulatorial, hospitalar, hospitalar com obstetrícia, odontológica e referência), precisam preencher requisitos previstos nas Diretrizes de Utilização – DUT, Diretrizes Clínicas – DC e Protocolos de Utilização – PROUT, conforme prescrito nos anexos da Resolução Normativa nº 465/2021, da ANS.

Conheça a norma na íntegra, acessando o site da ANS em:

<http://www.ans.gov.br/component/legislacao/?view=legislacao&task=TextoLei&format=raw&id=NDzMw==>

Em caso de dúvidas ou mais esclarecimentos, utilize os nossos canais de atendimento: relacionamento.cliente@unimedlimeira.com.br ou pelo telefone (19) 3404-8000.