



Maio 2023  
#5

# Principais Procedimentos Em Dor

---

Previstos no Rol da ANS

# Letícia, Advogada da Saúde

Filha de transplantado de fígado e de doadora de corpo

Fui escolhida pelo Direito Médico e da Saúde, há mais de 10 anos, sem nem ter ideia que este ramo do Direito existia e que ele faria parte da minha vida para sempre.

Pelas experiências que compartilhei ao lado dos meus pais nos momentos em que eles ficaram gravemente doentes, convivi com outros pacientes e tantos profissionais de saúde que me mostraram que meu propósito é: servir ao próximo e, através do meu conhecimento, aliviar o fardo que é pesado demais.



Mineira morando em Curitiba, apaixonada pelo Direito, me formei em 2014 e desde então não parei de estudar e me especializar.

Estou sempre compartilhando meus conhecimentos para que as pessoas ao meu redor tenham ferramentas para conhecerem e lutarem por seus direitos: informação é poder. Me siga para não perder nenhum conteúdo - é só clicar no botão e ir direto para a página de interesse:





## Meu recado para você médica e médico

Como advogada especialista em direito médico que ajuda dezenas de médicos e pacientes Brasil a fora, quero começar agradecendo a todos vezes que têm como propósito de vida ajudar pessoas a terem qualidade de vida e de morte diante de quadros álgicos agudos e crônicos.

Como filha de uma paciente oncológica, pude ver de perto como o controle da dor é fundamental para dar dignidade àqueles que sofrem. Por isso agradeço a todos vocês, na pessoa da Dra. Amelie Falconi que me apresentou esse mundo incrível.

Como forma de agradecer a todos vocês que ajudam milhares de família, disponibilizo a lista dos principais procedimentos em dor cobertos pela ANS para facilitar seu dia a dia.

Compartilhe com seus amigos médicos.

Me siga no [@direitoprasaude](#) e aprenda mais sobre direito médico e da saúde.

*Aproveite* 🌻





## Lista dos principais procedimentos em dor previstos no Rol da ANS

De acordo com RN 465/2021 ANS  
Data consulta: 14.05.2023

Acupuntura por sessão <sup>1</sup>
Analgesia por cateter peridural
Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico <sup>PAC</sup>
Artrocentese ou punção diagnóstica ou terapêutica de estruturas ou cavidades extraarticulares com aplicação de substâncias terapêuticas
Bloqueio anestésico de nervos cranianos <sup>PAC</sup>
Bloqueio anestésico de plexo celíaco <sup>PAC</sup>
Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical) para tratamento da dor
Bloqueio anestésico simpático
Bloqueio com toxina botulínica tipo a para tratamento de distonias focais, espasmo hemifacial e espasticidade <sup>DUT 8</sup>
Bloqueio de articulação temporomandibular
Bloqueio de gânglio estrelado com anestésico local
Bloqueio de gânglio estrelado com neurolítico
Bloqueio de nervo periférico
Bloqueio do sistema nervoso autônomo
Bloqueio facetário para-espinal
Bloqueio Fenólico e/ou Alcoólico
Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cervico-torácico
Bloqueio neurolítico do plexo celíaco, simpático lombar ou torácico
Bloqueio neurolítico peridural ou subaracnóideo
Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticóide <sup>PAC</sup>
Bloqueio simpático por via venosa
Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular <sup>PAC</sup>
Curativos em geral com ou sem anestesia
Denervação percutânea de faceta articular
Discografia <sup>PAC</sup>
Estesiometria
Estimulação elétrica transcutânea <sup>DUT 24</sup>
Extirpação de neuroma
Infiltração de ponto gatilho ou agulhamento a seco
Infiltração intralesional, cicatricial e hemangiomas - por sessão
Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via





## Lista dos principais procedimentos em dor previstos no Rol da ANS

De acordo com RN 465/2021 ANS

Data consulta: 14.05.2023

Microneurólise
Microneurólise intraneural ou intrafascicular
Microneurorrafia
Neurectomia pré-sacral ou do nervo genito-femoral
Neurólise das síndromes compressivas
Passagem de cateter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova
Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica/ artrocentese (infiltração/agulhamento seco) orientado ou não por método de imagem
Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico
Reposição de fármaco(s) em bombas implantadas
Rizotomia percutânea com radiofrequência <sup>DUT 62</sup>
Simpatectomia por videotoracoscopia
Tampão sangüíneo peridural para tratamento de cefaléia pós punção
Tratamento cirúrgico das neuropatias compressivas
Ultrassonografia articular

### Legenda:

1 Prevista apenas para planos segmentação ambulatorial e referência.

PAC = Procedimentos de Alta Complexidade que só serão cobertos pelo plano depois do cumprimento de prazo de carência de 180 dias para pacientes sem doença pré-existente ou de 24 meses para pacientes com doença pré-existente.

*Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico*

*Bloqueio anestésico de plexo celíaco*

*Bloqueio peridural ou subaracnoideo com corticoide*

*Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular*

*Discografia*



# Lista dos principais procedimentos em dor previstos no Rol da ANS

De acordo com RN 465/2021 ANS

Data consulta: 14.05.2023

## Procedimentos com restrição de cobertura:

### DUT 8

#### **BLOQUEIO COM TOXINA BOTULÍNICA TIPO A PARA TRATAMENTO DE DISTONIAS FOCAIS, ESPASMO HEMIFACIAL E ESPASTICIDADE**

1. Cobertura obrigatória para o tratamento das distonias focais e segmentares quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II:

##### Grupo I

- a. blefaroespasma;
- b. distonia laríngea;
- c. espasmo hemifacial;
- d. distonia cervical;
- e. distonia oromandibular;
- f. câimbra do escrivão.

##### Grupo II

- a. gravidez ou amamentação;
- b. hipersensibilidade à toxina botulínica ou a um de seus componentes;
- c. doença neuromuscular associada (por exemplo: doenças do neurônio motor, miastenia gravis);
- d. uso concomitante de potencializadores do bloqueio neuromuscular (por exemplo: aminoglicosídeos);
- e. presença provável de anticorpos contra a toxina botulínica, definida por perda de resposta terapêutica, após um determinado número de aplicações, em paciente com melhora inicial;
- f. perda definitiva de amplitude articular por anquilose ou retração tendínea.





# Lista dos principais procedimentos em dor previstos no Rol da ANS

De acordo com RN 465/2021 ANS

Data consulta: 14.05.2023

## Procedimentos com restrição de cobertura:

### DUT 8

2. Cobertura obrigatória para portadores de espasticidade que apresentem comprometimento funcional, ou dor ou risco de estabelecimento de deformidades osteomusculares, desde que esteja garantida a segurança do paciente (pelos seus familiares ou cuidadores no seguimento do tratamento, monitorização dos efeitos adversos e adesão às medidas instituídas) quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II:

#### Grupo I

- a. paraplegia espástica tropical (CID G04.1);
- b. paralisia cerebral espástica (CID G80.0);
- c. diplegia espástica (CID G80.1);
- d. hemiplegia infantil (CID G80.2);
- e. hemiplegia espástica (CID G81.1);
- f. paraplegia espástica (CID G82.1);
- g. tetraplegia espástica (CID G82.4);
- h. sequelas de hemorragia subaracnóidea (CID I69.0);
- i. sequelas de hemorragia intracerebral (CID I69.1);
- j. sequelas de outras hemorragias intracranianas não traumáticas (CID I69.2);
- k. sequelas de infarto cerebral (CID I69.3);
- l. sequelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico (CID I69.4);
- m. sequelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas (CID I69.8);
- n. sequelas de traumatismo intracraniano (CID T90.5);
- o. sequelas de outros traumatismos especificados da cabeça (CID T90.8).



# Lista dos principais procedimentos em dor previstos no Rol da ANS

De acordo com RN 465/2021 ANS

Data consulta: 14.05.2023

## Procedimentos com restrição de cobertura:

### DUT 8

2. Cobertura obrigatória para portadores de espasticidade que apresentem comprometimento funcional, ou dor ou risco de estabelecimento de deformidades osteomusculares, desde que esteja garantida a segurança do paciente (pelos seus familiares ou cuidadores no seguimento do tratamento, monitorização dos efeitos adversos e adesão às medidas instituídas) quando preenchido pelo menos um dos critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II:

#### Grupo II

- a. hipersensibilidade a um ou mais componentes da formulação das apresentações de TBA;
- b. perda definitiva da mobilidade articular por contratura fixa ou anquilose com EAM grau 4 (Escala de Ashworth Modificada);
- c. doenças de junção neuromuscular (miastenia gravis, síndrome de Eaton Lambert);
- d. desenvolvimento de anticorpos contra TBA;
- e. infecção no local de aplicação;
- f. gravidez ou amamentação;
- g. uso concomitante de potencializadores do bloqueio neuromuscular (por exemplo, aminoglicosídeos ou espectomicina);
- h. impossibilidade de seguimento do acompanhamento médico e de manutenção dos cuidados de reabilitação propostos.





# Lista dos principais procedimentos em dor previstos no Rol da ANS

De acordo com RN 465/2021 ANS

Data consulta: 14.05.2023

## Procedimentos com restrição de cobertura:

### DUT 24

#### **ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA**

1. Cobertura obrigatória quando preenchido pelo menos um dos critérios listados no grupo I e nenhum dos critérios do grupo II:

##### Grupo I

- a. dor neurogênica;
- b. dor músculo-esquelética;
- c. dor visceral;
- d. dor simpaticamente mediada;
- e. dor pós-traumática;
- f. dor leve a moderada pós-operatória;
- g. espasticidade da lesão medular e hemiplegia decorrente de acidente vascular encefálico.

##### Grupo II

- a. paciente no primeiro trimestre da gestação;
- b. para melhora do equilíbrio dos pacientes com sequela de AVE em fase crônica;
- c. pacientes portadores de:
  - marcapassos cardíacos;
  - arritmias cardíacas, a menos que tenha sido recomendada pelo médico assistente;
  - dor de etiologia desconhecida;
  - epilepsia, a menos que tenha sido recomendada pelo médico assistente.



# Lista dos principais procedimentos em dor previstos no Rol da ANS

De acordo com RN 465/2021 ANS

Data consulta: 14.05.2023

## Procedimentos com restrição de cobertura:

### DUT 24

d. quando a estimulação ocorrer nas seguintes regiões:

- na parte anterior do pescoço;
- na região da cabeça, quando posicionado de forma transcerebral;
- pele com solução de continuidade;
- pele com parestesia ou anestesia (sensibilidade anormal);
- abdômen durante a gestação;
- regiões com implantes metálicos;
- áreas recentemente irradiadas;
- próximo à boca e sobre os olhos; • sobre o seio carotídeo.

### DUT 62

#### **RIZOTOMIA PERCUTÂNEA COM RADIOFREQUÊNCIA**

1. Cobertura obrigatória para pacientes com dor facetária (lombalgia, dorsalgia ou cervicalgia), quando forem preenchidos todos os critérios do Grupo I e nenhum dos critérios do Grupo II:

Grupo I

- a. limitação das Atividades da Vida Diária (AVDs) por pelo menos seis semanas;
- b. redução >50% da dor referida medida pela VAS após infiltração facetária utilizando anestésico local;
- c. falha no tratamento conservador adequado.



# Lista dos principais procedimentos em dor previstos no Rol da ANS

De acordo com RN 465/2021 ANS

Data consulta: 14.05.2023

## Procedimentos com restrição de cobertura:

### **DUT 62**

#### *Grupo II*

- a. cirurgia espinhal prévia no segmento analisado;*
- b. hérnia discal no segmento analisado;*
- c. sinais de estenose ou instabilidade potencialmente cirúrgicas.*

*2. Cobertura obrigatória para pacientes com espasticidade focal, intensa e com sintomas incapacitantes, mesmo após a realização de tratamento medicamentoso e fisioterápico.*

*3. Pacientes portadores de nevralgia de nervo trigêmeo, glossofaríngeo, occipital ou intermédio, refratários ou intolerantes ao tratamento clínico contínuo por no mínimo 3 meses*



# Principais procedimentos em dor previstos no rol da ANS

## Tabela Resumida

Acupuntura por sessão <sup>1</sup>
Analgesia por cateter peridural
Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico <sup>PAC</sup>
Artrocentese ou punção diagnóstica ou terapêutica de estruturas ou cavidades extraarticulares com aplicação de substâncias terapêuticas
Bloqueio anestésico de nervos cranianos <sup>PAC</sup>
Bloqueio anestésico de plexo celíaco <sup>PAC</sup>
Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical) para tratamento da dor
Bloqueio anestésico simpático
Bloqueio com toxina botulínica tipo a para tratamento de distonias focais, espasmo hemifacial e espasticidade <sup>DUT 8</sup>
Bloqueio de articulação temporomandibular
Bloqueio de gânglio estrelado com anestésico local
Bloqueio de gânglio estrelado com neurolítico
Bloqueio de nervo periférico
Bloqueio do sistema nervoso autônomo
Bloqueio facetário para-espinhoso
Bloqueio Fenólico e/ou Alcoólico
Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cérvico-torácico
Bloqueio neurolítico do plexo celíaco, simpático lombar ou torácico
Bloqueio neurolítico peridural ou subaracnóideo
Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticóide <sup>PAC</sup>
Bloqueio simpático por via venosa
Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular <sup>PAC</sup>
Curativos em geral com ou sem anestesia
Denervação percutânea de faceta articular
Discografia <sup>PAC</sup>
Estesiometria
Estimulação elétrica transcutânea <sup>DUT 24</sup>
Extirpação de neuroma
Infiltração de ponto gatilho ou agulhamento a seco
Infiltração intralesional, cicatricial e hemangiomas - por sessão
Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via
Microneurólise
Microneurólise intraneural ou intrafascicular
Microneurorrafia
Neurectomia pré-sacral ou do nervo genito-femoral
Neurólise das síndromes compressivas
Passagem de cateter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova
Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica/ artrocentese (infiltração/agulhamento seco) orientado ou não por método de imagem
Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico
Reposição de fármaco(s) em bombas implantadas
Rizotomia percutânea com radiofrequência <sup>DUT 62</sup>
Simpatectomia por videotoracoscopia
Tampão sangüíneo peridural para tratamento de cefaléia pós punção
Tratamento cirúrgico das neuropatias compressivas
Ultrassonografia articular







Principais procedimentos em dor  
previstos no rol da ANS

# Desrespeito de Direitos

---

Em caso de violação, descumprimento ou desrespeito aos direitos dos seus pacientes, o oriente a procurar um advogado especialista em direito médico e da saúde para reverter a situação junto à operadora de saúde ou, se necessário, judicialmente.

Conhecimento é poder!

Obrigada!

