



ANEXO I - CARÊNCIAS - TABELA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

Nº	CÓDIGO TUSS	PERÍODO DE CARÊNCIA	LIMITE DE UTILIZAÇÃO
1	Desintometria	180 dias	03/Usuário/ano
2	Audiometria de tronco cerebral (PEA) Bera	180 dias	04/Usuário/ano
3	Eletroencefalografias	180 dias	04/Usuário/Ano
4	Neurofisiologia clínica	180 dias	04/Usuário/Ano
5	Endoscopia digestiva	180 dias	04/Usuário/Ano
6	Endoscopia peroral	180 dias	04/Usuário/Ano
7	Urografia, aerodinâmica completa, ureteroscopia e urofluxometria	180 dias	04/Usuário/Ano
8	Ultrassonografia	180 dias	08/Usuário/Ano
9	Holter	180 dias	04/Usuário/Ano
10	Mapa	180 dias	04/Usuário/Ano
11	Teste ergométrico	180 dias	04/Usuário/ano
12	Ecocardiograma com doppler	180 dias	04/Usuário/ano
13	Tomografia computadorizada	360 dias	02/Usuário/ano
14	Ressonância magnética	360 dias	02/Usuário/ano
15	Mamografia	270 dias	04/Usuário/ano
16	Sessões de Psicologia e Fonoaudiologia	180 dias	20/Usuário/Ano
17	Sessões de Terapia Ocupacional	180 dias	20/Usuário/Ano
18	Fisioterapias	180 dias	20/Usuário/Ano
19	Internações Clínica Hospitalar, somente em acomodação ENFERMARIA, incluindo diárias, taxas, serviços de enfermagem e sala de cirurgia, sem despesas extraordinárias e de acompanhantes.	180 dias	20/Usuário/Ano
20	Cirurgias eletivas e procedimentos clínicocirúrgicos	360 dias	-

21	Partos	270 dias	-
<p>ITEM I - O limite trata-se da quantidade que cada beneficiário pode utilizar durante o periodo de 1 (um) ano.</p> <p>ITEM II - Os Casos de solicitações acima do limite de usuário por ano, a autorização estará condicionada a relatório médico.</p>			