

M19	Outras artroses	1. Relatório Médico descrevendo comprometimento em: a. tornozelos; b. cotovelo ou; c. ombro. e descrevendo limitações em 2 ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. mobilidade; c. atividades da vida diária . 2. Documentos / exames: a. laudo de exame de RNM ou; b. laudo de exame de TC.	Não	2 anos
M21.5	Mão e pé em garra e mão e pé tortos adquiridos	1. Relatório Médico descrevendo as deformidades, sua causa e as limitações em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. mobilidade; c. atividades da vida diária . 2. Laudo de exame de RX da articulação comprometida.	Não	4 anos
M21.8	Outras deformidades adquiridas especificadas dos membros	1. Relatório Médico descrevendo as deformidades, membros comprometidos e limitações em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. mobilidade; c. atividades da vida diária; 2. Laudo de exame de RX do segmento comprometido.	Não	2 anos
M32	Lupus eritematoso disseminado (sistêmico)	1. Relatório emitido por clínico ou reumatologista descrevendo as alterações produzidas pelo Lupus e limitações funcionais em 2 ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. atividade da vida diária; c. mobilidade; d. convívio social; e. relações e interação interpessoal. 2. Apresentar dois ou mais anticorpos positivos (+ +) nos exames de: a. FAN; b. anticorpo anti DNA; c. anti hestona; d. anti Rô; e. SM ou; f. anti RNP.	Não	1 ano

M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	1. Relatório Médico descrevendo as deformidades existentes e o prejuízo em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. atividade da vida diária; c. mobilidade; d. convívio social. 2. Documentos / exames: a. anticorpo anti-centrômero e anti Scl-70 com comprovação por dois ou mais anticorpos positivos (+ +) e biópsia de pele.	Não	2 anos
M40	Cifose e Lordose	1. Relatório Médico descrevendo a dorsopatia existente, sua angulação, a função comprometida (motora e/ou respiratória) e o prejuízo em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. atividade da vida diária; c. mobilidade; d. convívio social. 2. Documentos / exames: a. laudo de exame de RX.	Não	1 ano
M41	Escoliose	1. Somente quando constatada "angulação maior ou igual a 45° latero-lateral". 2. Relatório Médico descrevendo a dorsopatia existente, sua angulação, a função comprometida (motora e/ou respiratória) e o prejuízo em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. atividade da vida diária; c. mobilidade; d. convívio social. 3. Documentos / exames: a. laudo de exame de RX de coluna inteira b. TC; ou c. RNM.	Não	1 ano
M42	Osteocondrose da coluna vertebral	1. Relatório Médico descrevendo a dorsopatia existente, sua angulação, a função comprometida (motora e/ou respiratória) e o prejuízo em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. atividade da vida diária; c. mobilidade; d. convívio social. 2. Documentos / exames: a. laudo de exame de RX.	Não	2 anos

M45	Espondilite anquilosante	1. Relatório Médico descrevendo as alterações existentes, a função comprometida (motora e/ou respiratória) e o prejuízo em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. atividade da vida diária; c. mobilidade; 2. Laudo de exame de RX com duas ou mais das seguintes alterações: sacroileite bilateral simétrica, osteoporose, perda da definição da margem articular, erosões superficiais áreas de osteonecrose, osteíte de campos vertebrais com calcificação de ligamentos, estreitamento articular acetabular e osteófito de calcâneo.	Não	4 anos
M47.1	Outras espondiloses com mielopatia	1. Relatório Médico emitido por Neurologista ou Ortopedista descrevendo a lesão radicular, o comprometimento neural, a limitação motora e o prejuízo em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. atividade da vida diária; c. mobilidade; 2. Documentos / exames: a. laudo de exames de TC ou RNM descrevendo "extrusão discal associada à rotura de ânulo fibroso e migração do componente discal" ou equivalente ou; b. laudo de exame de ENMG descrevendo "apresentando comprometimento moderado do miótomo comprometido" ou equivalente.	Não	1 ano
M50.0	Transtornos dos discos cervicais com mielopatia	1. Relatório Médico emitido por Neurologista ou Ortopedista descrevendo a lesão radicular, o comprometimento neural, a limitação motora e o prejuízo em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. atividade da vida diária; c. mobilidade; 2. Documentos / exames: a. laudo de exames de TC ou RNM descrevendo "extrusão discal associada à rotura de ânulo fibroso e migração do componente discal" ou equivalente ou; b. laudo de exame de ENMG descrevendo "apresentando comprometimento moderado do miótomo comprometido" ou equivalente.	Não	1 ano

M51.0	Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais com mielopatia	1. Relatório Médico emitido por Neurologista ou Ortopedista descrevendo a lesão radicular, o comprometimento neural, a limitação motora e o prejuízo em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. atividade da vida diária; c. mobilidade; 2. Documentos / exames: a. laudo de exames de TC ou RNM descrevendo "extrusão discal associada à rotura de ânulo fibroso e migração do componente discal" ou equivalente ou; b. laudo de exame de ENMG descrevendo "apresentando comprometimento moderado do miótomo comprometido" ou equivalente.	Não	1 ano
M67.0	Tendão de aquiles curto (adquirido)	1. Relatório Médico descrevendo a(s) deformidade(s), lado(s) comprometido(s) e limitações nas seguintes atividades: a. mobilidade; b. atividades da vida diária ; 2. Laudo de exame de RX do segmento comprometido.	Não	4 anos
M75.1	Síndrome do Manguito Rotador	1. Somente com lesão anatômica comprovada por USG ou RNM de ombro. 2. Relatório Médico descrevendo as lesão e o lado afetado; 3. Documentos / exames: a. laudo de exames de USG ou; b. laudo de exames de RNM de ombro.	Não	4 anos
M80	Osteoporose com fratura patológica	1. Somente com fratura de: a. fêmur; b. úmero; c. tíbia; d. fíbula; e. rádio ou; f. ulna. 2. Relatório Médico descrevendo as alterações motoras e limitações em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. mobilidade; c. atividades da vida diária. 3. Documentos / exames: a. laudo de desintometria óssea e; b. laudo de exame de RX da fratura.	Sim	1 ano

M86	Osteomielite	1. Relatório Médico emitido por Ortopedista, descrevendo as alterações motoras, medicação utilizada, intervenções cirúrgicas e limitações em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. mobilidade; c. atividades da vida diária. 2. Laudo do exame de RX do segmento comprometido.	Não	1 ano
M87.0	Necrose asséptica idiopática do osso	1. Relatório Médico descrevendo as alterações (achatamento, deformidade com áreas de osteoclase da cabeça femoral), medicação utilizada, intervenções cirúrgicas e limitações em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. mobilidade; c. atividades da vida diária. 2. Laudo de exame de RX do segmento afetado.	Não	4 anos
M87.2	Osteonecrose devido a traumatismo anterior	1. Relatório Médico emitido por Ortopedista descrevendo as alterações, intervenções cirúrgicas e limitações em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. mobilidade; c. atividades da vida diária. 2. Laudo de exame de RX do segmento afetado.	Não	4 anos
M88	Doença de Paget do osso (osteíte deformante)	1. Relatório Médico descrevendo as alterações, segmentos afetados e limitações em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. mobilidade; c. atividades da vida diária. 2. Documentos / exames: a. laudo de exame de RX dos segmentos afetados com duas ou mais das seguintes alterações: osteoporose circumsrita, lesões em ossos longos que iniciam nas extremidades e progridem em "V", lesões na pelve com espessamento e indefinição da linha íleo-pectínea, estreitamento articular do quadril, protusão acetabular, corpo vertebral em moldura, calota craniana com aspecto de algodão.	Não	4 anos
M91	Osteocondrose Juvenil do Quadril e da Pelve	1. Relatório Médico emitido por Ortopedista descrevendo as alterações, intervenções cirúrgicas e limitações em duas ou mais das seguintes atividades: a. autocuidado; b. mobilidade; c. atividades da vida diária. 2. laudo de exame de RX com a descrição de achatamento e deformidade com áreas de osteoclase da cabeça femoral.	Não	4 anos

Doenças do aparelho geniturinário				
N18	Insuficiência Renal Crônica	1. Somente em tratamento de hemodálise 2. Relatório médico emitido pela instituição onde realiza o tratamento.	Sim	2 anos

Algumas afecções originadas no período Neonatal				
P14	Lesões ao nascer do sistema nervoso periférico	1. Até dois anos de idade: Relatório Médico descrevendo o tipo de lesão ao nascimento. 2. Após dois anos de idade: Relatório Médico descrevendo a persistência de lesão e limitações do uso dos segmentos afetados.	Sim	1 ano
P20	Hipóxia intra-uterina	1. Até dois anos de idade: Relatório Médico descrevendo o tipo de lesão ao nascimento. 2. De dois a seis anos de idade: Relatório Médico descrevendo atraso persistente do desenvolvimento neuropsicomotor, alterações neurológicas e limitação em duas ou mais das seguintes atividades: a. aprendizagem e aplicação de conhecimento; b. comunicação; c. mobilidade; d. autocuidado.	Sim	4 anos
P21	Asfixia ao nascer	1. Até dois anos de idade: Relatório Médico descrevendo o tipo de lesão ao nascimento. 2. De dois a seis anos de idade: Relatório Médico descrevendo atraso persistente do desenvolvimento neuropsicomotor, alterações neurológicas e limitação em duas ou mais das seguintes atividades: a. aprendizagem e aplicação de conhecimento; b. comunicação; c. mobilidade; d. autocuidado.	Sim	4 anos

Malformações congêntas, deformidades e anomalias cromossômicas				
Q00	Anencefalia e malformações similares	1. Relatório Médico descrevendo a malformação, alterações neurológicas, alterações do desenvolvimento neuropsicomotor.	Sim	1 ano
Q01	Encefalocele	1. Somente para crianças com até 01 ano de idade. 2. Relatório Médico emitido por Neonatologista ou Pediatra descrevendo o estadiamento atual da doença.	Sim	1 ano

Q02	Microcefalia	1. Até um ano de idade: Relatório Médico emitido por Neonatologista, Pediatra, Neurocirurgião ou Neuropediatra descrevendo: a. perímetro cefálico abaixo de 2,5 escore Z ou; b. percentil menor que 5 %. 2. Após um ano de idade: Relatório Médico descrevendo atraso (persistente) do desenvolvimento neuropsicomotor, alterações neurológicas e limitação em duas ou mais das seguintes atividades: a. aprendizagem e aplicação de conhecimento; b. comunicação; c. mobilidade; d. autocuidado.	Sim	1 ano
Q03	Hidrocefalia congênita	1. Até 01 ano de idade: Relatório Médico emitido por Neonatologista, Pediatra, Neurocirurgião ou Neuropediatra descrevendo as intervenções cirúrgicas realizadas ou planejadas e informando: perímetro cefálico acima de 2 escore Z ou percentil maior que 97,5 %; a. Apresentar laudo de exames de TC ou US ou RNM. 2. Após um ano de idade: Relatório Médico descrevendo atraso (persistente) do desenvolvimento neuropsicomotor, alterações neurológicas e limitação em duas ou mais das seguintes atividades: a. aprendizagem e aplicação de conhecimento; b. comunicação; c. mobilidade; d. autocuidado.	Sim	1 ano
Q05	Espinha bífida	1. Até um ano de idade: Relatório Médico emitido por Neonatologista, Neuropediatra, Neurologista ou Pediatra descrevendo: a. o tipo de espinha bífida e sua localização; b. a existência ou não de hidrocefalia associada; c. as intervenções cirúrgicas realizadas ou planejadas; d. laudo de TC ou RNM. 2. Após um ano de idade: Relatório Médico descrevendo atraso (persistente) do desenvolvimento neuropsicomotor, alterações neurológicas e limitação em duas ou mais das seguintes atividades: a. aprendizagem e aplicação de conhecimento; b. comunicação; c. mobilidade; d. autocuidado.	Sim	2 anos

Q65.0	Luxação congênita unilateral do quadril	1. Somente para crianças com até 04 anos de idade. 2. Relatório Médico emitido por Neonatologista, Ortopedista ou Pediatra descrevendo o estadiamento atual da doença. 3. Documentos / exames: a. laudo de exame de RX ou; b. laudo de exame de USG das articulações coxofemorais.	Sim	2 anos
Q65.1	Luxação congênita bilateral do quadril	1. Somente para crianças com até 04 anos de idade. 2. Relatório Médico emitido por Neonatologista, Ortopedista ou Pediatra descrevendo o estadiamento atual da doença. 3. Documentos / exames: a. laudo de exame de RX ou; b. laudo de exame de USG das articulações coxofemorais.	Sim	2 anos
Q66	Pé torto congênito	Para crianças até 04 anos de idade. 1. Relatório Médico emitido por Ortopedista ou Pediatra descrevendo a deformidade, o tratamento realizado/proposto. 2. Documentos / exames: a. laudo de exame de RX ou USG das articulações afetadas. Para pessoas acima de 04 anos de idade. 1. Relatório Médico descrevendo a deformidade e a alteração funcional da marcha e quais meios auxiliares de locomoção. 2. Documentos / exames: a. laudo de exame de RX das articulações do joelho, coxo femoral, tornozelo e metacarpo falangeanas ou; b. laudo de exame USG das articulações do joelho, coxo femoral, tornozelo e metacarpo falangeanas.	Sim	1 ano
Q71	Defeitos, por redução, do membro superior.	1. Relatório Médico descrevendo o membro comprometido, as deformidades apresentadas e a limitação nas seguintes atividades: a. mobilidade; b. atividades da vida diária. 2. Laudo de exame de RX.	Não: unilateral Sim: bilateral	4 anos
Q72	Defeitos, por redução, do membro inferior.	1. Relatório Médico descrevendo o membro comprometido, as deformidades apresentadas e a limitação nas seguintes atividades: a. mobilidade; b. atividades da vida diária. 2. Laudo de exame de RX.	Não	4 anos