

MAMOPLASTIA

TABELA	CÓDIGO IPSEMG	PROCEDIMENTO
HOSPITALAR	30602165	MASTECTOMIA SUBCUTÂNEA E INCLUSÃO DA PRÓTESE EM CASO DE LESÕES TRAUMÁTICAS OU TUMORES
HOSPITALAR	30602173	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL
HOSPITALAR	30602262	RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR DE LESÕES TRAUMÁTICA E TUMORES

Foco:

- Médicos reguladores e auditores.
- Revisão regras de negócio do SAFE.

Indicação:

- Reconstruções mamárias decorrentes de mastectomias pós câncer;
- Correção de assimetria de mama contralateral, pós mastectomia;
- Grande perda do tecido mamário, pós trauma (sujeito a perícia).

Contraindicação:

- Estão excluídas de cobertura: intervenções estéticas para correção cirúrgica de assimetria mamária (exceto pós câncer), hipertrofia, modelagem das mamas, flacidez ou ptose.

Pré-Requisitos:

- Mastectomia pós câncer;
- Perícia médica nos casos de perda mamária pós trauma.

Profissionais Solicitantes (Preferencial):

- Ginecologistas;
- Mastologistas;
- Oncologistas;
- Cirurgião plástico.

Prioridades:

- Pós mastectomizadas