

PREFEITURA DE GUAXUPÉ

**SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE**

PROTOCOLO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADES



**PREFEITURA DE
GUAXUPÉ**
Secretaria Municipal de Saúde

**GUAXUPÉ
VERSÃO OUTUBRO 2024**



Prefeito de Guaxupé

Heber Hamilton Quintella

Vice Prefeito de Guaxupé

Rodrigo Luiz Borges

Secretário Municipal de Saúde

Adilson de Lório Freitas

Divisão de Atenção Básica

Renata de Araújo Monteiro Celani

Divisão de Média e Alta Complexidade

Gislaine Salomão Bruno de Melo

Fabiana Pontes Viveros Agostini

Divisão de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria

João Carneiro da Silva Neto

Isabela de Paula Silva Lima

**Diretoria de Planejamento e Acompanhamento de
Processos**

Mailaine Cristina Souza Andrade

Médico Regulador/Autorizador

Tadeu Augusto Ferreira Lima

Médico da Família e Comunidade

Nilo Sérgio Vieira Costa

Grupo Condutor e Revisão Técnica

Tadeu Augusto Ferreira Lima - Regulação Médica
Nilo Sérgio Vieira Costa - Apoio Técnico de Atenção Primária
Ângela Cecília Cavalcanti Melo - Apoio Técnico de Atenção
Primária Kêmil de Melo Abdala Tauil - Apoio Técnico de Atenção
Primária Salma Regina Gallate - Apoio Técnico de Atenção
Primária

Colaboradores

Médicos Especialistas da Rede

SUMÁRIO

Introdução	06
Orientações Gerais	08
I- Procedimentos de Média Complexidade.....	09
Audiometria Vocal, Audiometria Tonal e Impedanciometria	09
Colonoscopia.....	09
Duplex ScanArterial e Venoso	09
Ecocardiograma	10
Eletrocardiograma	10
Eletroencefalograma.....	10
Eletroneuromiografia	10
Endoscopia Digestiva Alta.	11
Enema Opaco.....	11
Estudo Urodinâmico	12
Histerossalpingografia	13
Holter 24 Horas	13
Mamografia.....	13
Mapa 24 Hoas	14
REED	14
Retossigmóidoscopia.....	14
Teste Ergométrico	15
Trânsito Intestinal (Raio X Contrastado)	15
Urografia Excretora.....	15
Uretrocistografia Retrógrada e Miccional.....	16
US Abdômen superior	16
US Bolsa escrotal	16
US Pélvico Masculino (próstata).....	17
US Obstétrico	17
US Obstétrico Morfológico	18
US Tireóide.....	18
US Transvaginal	19
US Abdominal Total.....	19
US Transretal com biopsia.....	20
US Vias urinárias.....	20
US Pélvico Feminino	21
Outros tipos de US	21
Vectoeletronistagmografia	22

Videolaringoscopia e Fibronasolaringoscopia	22
2- Procedimentos de Alta Complexidade	23
Arteriografia	23
Biopsias Dirigidas por Ultra-som.....	23
Cateterismo cardíaco/ cineangioronariografia	24
Cintilografia (Medicina Nuclear)	25
Densitometria óssea	26
Ecocardiograma de Stress.....	27
Litotripsia Extracorpórea	27
Polissonografia	28
Ressonância Nuclear Magnética.	28
Tomografia computadorizada.	29
Outros Procedimentos	30
Patologia clínica.....	30
Radiologia	30
Orientações para solicitação de exames de alto custo ao SUS - Guaxupé	31
Modelo do formulário de pedido médico de alto custo	33
Orientações para preenchimento de solicitação de exames de média complexidade SUS - Guaxupé.....	35
Modelo do formulário de solicitação de exame.	36
Considerações gerais.	37
Referências bibliográficas.....	38

1. INTRODUÇÃO

A implantação dos Protocolos de Solicitação de Exames de Média e Alta Complexidade faz parte de uma rede de dispositivos que deverão ser implementados para favorecer o redirecionamento da assistência ao usuário no município de Guaxupé segundo as reais necessidades de saúde da população local, quer pela oferta existente neste território, quer pelo encaminhamento a municípios de referência.

A consolidação do fluxo de encaminhamentos da rede de Atenção Básica à Atenção Especializada (referência e contra-referência) são etapas a serem percorridas na busca da reorganização da rede de prestação de serviços municipais com a facilitação do acesso dos usuários, onde poderão ser evitados a fragmentação do sistema e o desperdício de recursos públicos.

Com o compromisso social assumido pela atual Gestão Municipal em fazer valer os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde, a Secretaria Municipal de Saúde, buscou através da elaboração deste Protocolo, subsidiar:

- ◆ A otimização e o aumento da resolutividade da rede de atenção básica;
- ◆ A redução do número de encaminhamentos desnecessários às especialidades médicas;
- ◆ A otimização da utilização dos recursos disponíveis, buscando oferecer a melhor alternativa assistencial;
- ◆ A implementação do processo de controle, regulação e avaliação assistencial municipal;
- ◆ A implementação do processo da Programação Pactuada e Integrada (PPI);
- ◆ A organização e a promoção da garantia do acesso aos usuários em tempo oportuno, através da hierarquização da rede assistencial municipal;
- ◆ A diminuição da procura espontânea por serviços especializados, tanto a nível ambulatorial quanto hospitalar;
- ◆ A implementação do sistema de apoio diagnóstico e terapêutico;
- ◆ A monitoração dos agravos de saúde individuais e coletivos dos usuários do SUS-Municipal em parceria com o setor de Epidemiologia
- ◆ A regulação da oferta e o controle da qualidade dos serviços de saúde prestados ao SUS-Municipal;
- ◆ A expansão e a compra dos serviços de acordo com o perfil epidemiológico e necessidades reais do Município.

Esse processo avança com a regulação no sistema de saúde e coloca em prática o preconizado pela Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (PT GM Nº 1.559, de 1º de agosto de 2008).

O protocolo pretende dar visibilidade a todos os profissionais sobre os critérios de acesso aos exames regulados pela Secretaria Municipal de Saúde, seguindo critérios pré-determinados e esclarece que todo processo de trabalho é aberto a sugestões, desde que, pautadas em termos técnicos de modo a construir um processo efetivo, assegurando a equidade do acesso aos serviços de saúde.

Os protocolos implantados pela Secretaria de Saúde atende ao preconizado pelas ações de regulação a exemplo de outros municípios e tem como função organizar o sistema de saúde no âmbito municipal, pretende ainda otimizar os fluxos existentes e direcionar o uso das cotas disponibilizadas através das pactuações existentes de maneira efetiva.

2. ORIENTAÇÕES GERAIS

Observações a serem consideradas no preenchimento de todas as solicitações de exames.

- ◆ Toda solicitação de exame deve ser feita em documento próprio normatizado e regulado. (impressos padronizados pela SMS);
- ◆ Os exames são aqueles aceitos e consolidados pelo Ministério da Saúde, através da tabela de Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP);
- ◆ Toda solicitação de exame a ser autorizada, deve ser preenchida corretamente, de maneira legível e em todos os campos: nome completo, idade, número do prontuário, sexo, origem do paciente, número do cartão nacional de saúde;
- ◆ Descrever o quadro clínico (anamnese e exame físico), motivo do encaminhamento, tratamento realizado, tempo de tratamento, exames já realizados e medicamentos em uso. Quando se tratar de prioridade justificar o motivo e não colocar apenas a palavra “URGENTE e P1”;
- ◆ Cada requisição de exame de alta complexidade (APAC) deve conter apenas 1 (um) pedido de exame preenchido de maneira legível de acordo com a tabela de procedimentos;
- ◆ É necessário data da solicitação e identificação do médico assistente com carimbo e assinatura;
- ◆ O formulário de REQUISIÇÃO DE EXAMES deve estar identificado, com carimbo da unidade de saúde, onde o paciente foi atendido;
- ◆ Identificar o paciente com nome completo em todos os pedidos de exame.

ATENÇÃO: O preenchimento adequado é importante para que o exame seja regulado e no caso de exames com pouca oferta, possa ser classificado de acordo com a prioridade. O não preenchimento adequado determinará a devolução da solicitação para que seja refeita pelo profissional.

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Audiometria Vocal Audiometria Tonal Impedanciometria Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Otorrinolaringologia; - Fonoaudiologia; - Neurologia.	Suspeita de perda auditiva	- Dor; - Diminuição da audição; - Secreção; - Pacientes expostos acima de 85 decibéis.
Colonoscopia Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alta Complexidade - APAC e impresso "Relatório Médico" do prestador	- Gastroenterologia - Oncologia - Coloproctologia - Cirurgia Geral * Outras especialidades que julgar como necessário, deverão justificar em relatório bem detalhado seguindo os critérios de hipótese diagnóstica.	- Tumores intestinais; - Hemorragia digestiva baixa; - Massa abdominal a esclarecer; - Doenças inflamatórias do intestino (RCUI - Retocolite Ulcerativa e Doença de Crohn); - Acima de 40 anos, se familiar de 1º grau com história positiva para Câncer (familiar diagnosticado com menos de 60 anos)	- Emagrecimento importante; - Sangramento anal, melena e/ou sangue oculto nas fezes (3 amostras diferentes) - Anemia ferropriva (sem outra causa definida após investigação inicial no APS) - Dor abdominal, com alteração do hábito intestinal - constipação intercalada com diarreia; - Massa abdominal palpável
Duplex Scan Arterial e Venoso (USG Doppler) Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Angiologia; - Cirurgia Cardiovascular; - Neurologia; - Otorrinolaringologia; - Generalistas da ESF e Clínico geral (somente em suspeita TVP); * Outras especialidades que julgar como necessário, deverão justificar em relatório bem detalhado seguindo os critérios de hipótese diagnóstica	- Trombose venosa profunda; - Ateromatose carótida; - Oclusão arterial; - Micro ou macro angiopatia diabética; - Pré-operatório para cirurgia de varizes com suspeita de comprometimento das safenas; - Insuficiência vértebro-basilar; - Rastreo etiológico de AVC isquêmico	- Edema com dor, empastamento da panturrilha, cianose em membro inferior; - Claudicação intermitente;

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Ecocardiograma - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo - APAC - com identificação da Unidade Solicitante. - É necessária a apresentação de exames prévios realizados: ECG, Radiografia de tórax.	• Cardiologia; • Pneumologia; * Cirurgia cardiovascular; • Pediatria; • Reumatologia; • Neurologia * Outras especialidades que julgar como necessário, deverão justificar em relatório bem detalhado seguindo os critérios de hipótese diagnóstica	• Miocardiopatia; • Valvulopatias; • HAS severa; • Insuficiência cardíaca congestiva, • Isquemia silenciosa; • Angina; • Aneurisma de aorta torácica; • Má formação congênita cardíaca; • Doença reumática.	• Dispnéia; • Sopros; • Dor torácica; • Síncope, • Cianose.
Eletrocardiograma Solicitação em impresso de Requisição de Exames	• Cardiologia • Generalistas	• Arritmias • Isquemia miocárdica • Alterações valvares • Aumento de câmaras cardíacas • Pré-operatório	• Síncope • Dor torácica • Palpitações
Eletroencefalograma - Solicitação em impresso de Requisição de Exames; - Usuário com menos de 5 anos e que necessita sedação para o exame - sedação descrita pelo médico solicitante.	• Neurologia; • Psiquiatria. * Outras especialidades que julgar como necessário, deverão justificar em relatório bem detalhado seguindo os critérios de hipótese diagnóstica.	• Epilepsia	• Convulsões; • Ausências; • Cefaleia atípica; • Déficit cognitivo; • Síncopes;

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Eletroneuromiografia Solicitação em impresso de Requisição de Exames;	- Neurologia; - Ortopedia; - Angiologia; - Reumatologia.	- Doenças do corno anterior da medula; - Neuropatias periféricas; - Patologias de plexo; - Miopatias; - Radiculopatias; - Patologias da função da placa motora.	- Distonias; - Distrofia muscular; - Neuropatias periféricas; - Miopatias; - Radiculopatias; - Síndrome Tunel do Carpo.
Endoscopia Digestiva Alta - Usuário jovem apenas com sinais dispépticos definidos e refratário ao tratamento clínico (favor limitar a solicitação desse exame). - Exame realizado a partir de 14 anos - Solicitação em impresso de Requisição de Exames.	- Gastroenterologia; - Clínico Geral; - Oncologia; - Cirurgia Geral; - Generalista do ESF; - MFC;	- Úlcera péptica; - Tumores do esôfago, estômago e duodeno; - Hipertensão portal; - Megaesôfago; - Estenose esofágica; - Doença do Refluxo Esofágico sem resposta ao tratamento; - Gastrite sem resposta ao tratamento; - Usuário com mais de 40 anos e história familiar de Câncer gástrico.	- Epigastralgia, dispepsia, disfagia ou sintomas DRGE após tratamento por pelo menos quatro semanas sem sucesso; - Sinais de hipertensão portal; - Vômitos persistentes; - Emagrecimento e anorexia; - Massa epigástrica palpável; - Hemorragia digestiva alta - Cirróticos - Anemia ferropriva sem causa definida
Enema Opaco Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Gastroenterologia; - Clínico Geral; - Oncologia; - Cirurgia Geral; - Generalista do ESF; - Pediatria; - Geriatra.	- Obstrução intestinal; - Megacólon; - Doenças inflamatórias intestinais (RCUI e Doença de Crohn); - Tumores intestinais; - Polipose intestinal; - Doença diverticular; - Síndrome de má absorção.	- Fezes com sangue; - Alteração do funcionamento intestinal; - Melena; - Dor abdominal associada aos outros sinais; - Anemia ferropriva inexplicada; - Emagrecimento ou dificuldade de ganhar peso; - Intolerância alimentar.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Estudo Urodinâmico Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Urologista; - Ginecologista; - Neurologista.	- Incontinência urinária relacionada a esforço físico e sintoma de urgência miccional associada. - Patologias neurológicas; - LUTS (Sintomas do Trato Urinário Inferior) persistentes mesmo após instituição de terapia medicamentosa; - LUTS (Sintomas do Trato Urinário Inferior) persistentes que apresentam simultaneamente sintomas de obstrução intravesical e instabilidade vesical; - LUTS (Sintomas do Trato Urinário Inferior) obstrutivos e doenças neurológicas associada; - Pacientes jovens com LUTS (Sintomas do Trato Urinário Inferior) - Disfunção vesical neurogênica; - Crianças com sintomas urinários de urgência e incontinência; - Crianças com persistência de enurese diurna; - Criança com defeito no tubo neural - Prostatismo; - Bexiga Neurogênica.	- Incontinência urinária; - ITU; - LUTS (Sintomas do Trato Urinário Inferior) persistentes; - Distúrbio neurológico associado.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Histerossalpingografia Solicitação em impresso de Requisição de Exames	Ginecologia.	Avaliação de patologias endometriais (Hiperplasia, Adenocarcinoma, Pólipo).	Menorragia e dor pélvica crônica.
Holter 24 horas Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Angiologia; - Cardiologia; - Neurologia. * Outras especialidades que julgar como necessário, deverão justificar em relatório bem detalhado seguindo os critérios de hipótese diagnóstica	- Síncope; - Arritmias cardíacas; - Insuficiência coronariana não suspeita de isquemia silenciosa; - Doença de Chagas.	- Síncope, ausências, desmaios; - Palpitação/taquicardia; - Arritmias cardíacas; - Claudicação intermitente; - Precordialgia.
Mamografia - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Mamografia - SISMAMA - Rastreamento conforme Protocolo do Ministério da Saúde.	- Médico generalista; - Ginecologia; - Mastologia; - Enfermagem. (exames de rastreio)	- Rastreamento precoce do câncer de mama em assintomáticas (pelo MS: mulheres de 50 a 69 anos bianual; e mulheres de 40 anos ou mais com risco elevado conduta individualizada); - Detecção precoce em mulheres com sinais e sintomas suspeitos; - Controle radiológico de nódulo e lesões mamárias; - Câncer de mama;	- Risco elevado: - Mutações genéticas comprovadas - Familiar de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com CA de mama em idade < 50 anos; ou - Familiar de primeiro grau com diagnóstico de câncer de mama bilateral; ou - Familiar de primeiro grau com de CA de ovário, em qualquer faixa etária; ou - Familiar homem com diagnóstico de câncer de mama, independentemente da idade. - História pessoal de CA de mama; - História de radiação torácica.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
MAPA 24 horas Solicitação em impresso de Requisição de Exames	Cardiologia * Outras especialidades que julgar como necessário, deverão justificar em relatório bem detalhado seguindo os critérios de hipótese diagnóstica.	- Pesquisa de hipertensão do jaleco branco e pesquisa de hipertensão mascarada; - Pesquisa de picos hipertensivos; - Auxílio na terapia da hipertensão resistente; - Avaliação de períodos de hipotensão durante a terapia anti-hipertensiva.	Alterações valores de pressão arterial.
REED Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Cirurgia Geral; - Médico generalista; - Coloproctologista; - Gastroenterologista; - Geriatria; - Hepatologia; - Oncologia; - Pediatria.	- Estenose duodenal; - Megaesôfago; - Fístula esofagiana; - Tumor de esôfago; - Doença da dismotilidade.	- Hematêmese; - Melena; - Disfagia, odinofagia, pirose; - Regurgitação; - Vômitos frequentes; - Empachamento gástrica; - Sibilos pulmonares em crianças e adultos, sem patologia pulmonar.
Retossigmoidoscopia - Solicitação em impresso de Requisição de Exames - Avaliação do intestino grosso terminal (aproximadamente 30 cm distais)	- Gastroenterologia; - Coloproctologia; - Oncologia; - Cirurgia Geral.	- Patologias do sigmoide, reto e ânus – neoplasias, pólipos, doença diverticular. - Doenças inflamatórias intestinais (RCUI e D. Chron).	- Suspeita de câncer; - Sangramento e dor anal; - Alteração do funcionamento intestinal; - Diarréia crônica e recorrente com pus e/ou sangue; - Massa retal/anal.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Teste Ergométrico Solicitação em impresso de Requisição de Exames	Cardiologia * Outras especialidades que julgar como necessário, deverão justificar em relatório bem detalhado seguindo os critérios de hipótese diagnóstica.	- Insuficiência Coronariana; - HAS severa e arritmias desencadeadas com exercício físico; - Valvulopatias; - Angina; - Insuficiência Cardíaca Congestiva.	- Precordialgia aos esforços; - Tontura e síncope; - Dispnéia, palpitações, e cansaço aos pequenos esforços; - HAS aos esforços
Trânsito Intestinal (raio-x contrastado) Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Gastroenterologia; - Cirurgia geral; - Coloproctologia.	- Síndrome de má-absorção; - Doença de Chron.	- Diarréia crônica; - Anemia; - Cólica abdominal; - Emagrecimentos; - Distensão abdominal.
Urografia excretora - Solicitação em impresso de Requisição de Exames - É necessário a realização prévia de exames de urina e US de vias urinárias.	- Urologia; - Nefrologia; - Pediatria; - Cirurgia geral; - Geriatria.	- Tumor renal e de bexiga; - Obstrução das vias urinárias (ITU, cálculos); - Nefrolitíase ou urolitíase; - Má formação das vias urinárias; - Avaliação da função renal na programação de cirurgia.	- ITU de repetição; - Hematúria; - Ultrassonografia com sinais de hidronefrose, litíase; - Lombalgia intensa, cólica nefrética.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Uretrocistografia Retrógrada e Miccional Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Urologia; - Nefrologia; - Pediatria; - Cirurgia geral; - Geriatria.	- Obstrução das vias abaixo da bexiga (ITU, cálculos); - Estenose e/ou válvula de uretra, controle pós-operatório de estenose; - Refluxo vésico-uretral; - Má formação das vias urinárias; - Fístulas urogenitais e urodigestivas.	- Oligúria, algúria, e jato miccional fraco e com esforço; - ITU de repetição, hematúria; - História de trauma pélvico ou uretra.
US abdômen superior - Solicitação em impresso de Requisição de Exames - Patologia do fígado, baço e pâncreas	- Oncologia; - Pediatria; - Gastroenterologia; - Cirurgia geral; - Médicos generalistas; - Geriatria	- Litíase e outras patologias da vesícula e vias biliares; - Cistos e tumores hepáticos; - Tumores pancreáticos e baço; - Patologias hematológicas; - Visceromegalias; - Leishmaniose visceral.	- Emagrecimento e dor em abdômen superior; - Dispepsias, vômitos, dor no hipocôndrio direito - sintomas sugestivos de colelitíase; - Alteração de enzimas hepáticas e pancreáticas; - Icterícia
US bolsa escrotal Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Urologia; - Nefrologia; - Andrologia.	- Hidrocele; - Criptorquidia; - Torção testicular; - Varicocele; - Tumores testiculares; - Hérnia inguinal; - Orquiepididimite; - Cisto de epidídimo.	- Aumento testicular e saco escrotal; - Dor no testículo e saco escrotal; - Infertilidade; - Massa escrotal palpável; - Dor testicular crônica.

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
US pélvico masculino (próstata) Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Andrologia; - Cirurgia geral; - Nefrologia; - Urologia.	- Tumor prostático; - Hiperplasia prostática; - Controle metástase em neoplasia de próstata; - Bexiga neurogênica (volume de urina residual pós-miccional); - Tumores de bexiga.	- Diminuição do jato urinário; - Retenção urinária; - Prostatismo; - ITU de repetição em pacientes com idade superior a 50 anos; - Algúria.
US obstétrico - Solicitação em impresso de Requisição de Exames - Gestação de risco habitual um exame que deverá ser realizado entre 18 a 22 semanas, caso seja necessário realizar outra ultrassonografia o profissional deverá justificar no verso do pedido.	- Médico generalista; - Ginecologia e obstetrícia; - Enfermeiro da rede municipal.	- Sangramento no 1º, 2º e 3º trimestre; - Suspeita de CIUR; - DHEG; - Diabetes gestacional; - Pré-Natal de risco habitual.	- Gravidez entre 18 a 22 semanas; - Intercorrências obstétricas que justifiquem o exame.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
US obstétrico morfológico Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Ginecologia e obstetrícia; - Médico de família e comunidade.	- Anomalia fetal diagnosticada em exame de rotina (US convencional); - Crescimento fetal intra-utero retardado; - Oligodrâmnio ou Polidrâmnio; - Gravidez múltipla; - Idade materna avançada; - Doenças maternas (diabetes, cardiopatias - conforme protocolo estadual) - Infecções pré-natais.	Idade gestacional entre 22 a 24 semanas e outras informações que fundamenta a solicitação do pedido.
US tireóide Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Oncologia; - Endocrinologia; - Médico generalista; - Cirurgião de cabeça e pescoço; - Otorrinolaringologia; - Geriatra.	- Bócio; - Hipo e Hipertireoidismo; - Tireoidites; - Nódulo de tireóide a esclarecer (detectado ao exame físico); - Neoplasia de tireóide; - Seguimento de nódulos.	- Nódulo de tireóide; - Aumento de volume da tireóide; - Alteração da função da glândula; - Dor a palpação da tireóide.

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
US transvaginal Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Ginecologia; - Médico generalista.	- Avaliação do endométrio no climatério; - Hiperplasia endometrial na menacme; - Obesidade com exame físico inconclusivo; - Pólipo endometrial ou mioma; - Massa pélvica a esclarecer; - Endometriose com alteração no exame físico; - Irregularidade menstrual sem resposta ao tratamento clínico; - Perfuração uterina por DIU; - Supervisão de DIU; - Avaliação de infertilidade.	- Sangramento pós menopausa; - Alteração no exame ginecológico. - Alteração no exame especular que suspeite de má localização do DIU ou suspeita de perfuração uterina; - Irregularidade menstrual sem resposta ao tratamento clínico; - Dor pélvica crônica associada a alterações no exame físico.
US abdômen Total Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Cirurgia geral; - Médico generalista; - Gastroenterologia; - Geriatria; - Ginecologia; - Nefrologia; - Oncologia; - Pediatria; - Urologia.	- Traumas abdominais; - Ascite a esclarecer.	Dor abdominal não característica, principalmente pós-trauma.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
US transretal com biópsia - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo – com identificação da Unidade Solicitante; - É necessário apresentação de PSA e exame de Urina.	Urologia	Câncer de próstata.	- PSA >2,5; - Presença de nódulo palpável no toque retal ou exame de imagem.
US vias urinárias Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Nefrologia; - Urologia; - Oncologia; - Cirurgia geral; - Médico generalista; - Pediatria; - Ginecologia; - Geriatria.	- Massa renal, cistos, tumores; - Hidronefrose; - Tumores de bexiga; - Litíase renal; - Estenose pielocalicial; - Má formação congênita.	- Insuficiência renal aguda e crônica; - Hematúria macroscópica e ITU de repetição; - Dor lombar intensa em região de loja renal; - Massa em retroperitônio.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
US pélvico feminino (abdominal) Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Ginecologia; - Médico generalista.	- Endometriose; - Alterações uterinas; - Massas anexiais; - Miomatose uterina.	- Útero aumentado de tamanho; - Suspeita e controle de miomatose uterina; - Irregularidade menstrual sem resposta ao tratamento clínico; - Endometriose com alteração ao exame físico; - Controle do DIU se houver dúvidas quanto a inserção ou posicionamento (não usar de rotina para avaliar o DIU); - Massa pélvica.
Outros exames de US: Glândulas salivares, partes moles, articulações, região inguinal, parede abdominal e cervical. Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Urologia; - Pediatria; - Otorrinolaringologia; - Oncologia; - Cirurgia geral; - Cirurgia cabeça e pescoço; - Ginecologia; - Ortopedia; - Endocrinologia; - Reumatologia; - Médico Clínico e Generalista; - Geriatria; - Nefrologia.	- Criptorquidia; - Nódulo e tumorações articulares; - Perda ou diminuição de amplitude de movimentos articulares; - Tendinites e teninoses, bursites; - Tumores de tendões; - Rotura de ligamentos musculares; - Derrame articular de quadril; - Massas em partes moles; - Hérnia de parede abdominal, inguinal e umbilical; - Tumoração em tecido mole (lipoma, endometrioma); - Cálculos e neoplasia de glândulas salivares; - Cisto tireoglosso; - Síndrome de Sjogren.	- Abaulamento em pele, parede abdominal, inguinal; - Aumento e dor em região de glândula salivar; - Manobra de valsalva positiva; - Sialorréia; - Massas cervicais; - Dor e sinais inflamatórios articulares.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Vectoeletronistagmografia Solicitação em impresso de Requisição de Exames	- Otorrinolaringologia; - Neurologia.	Disfunção vestibular.	- Tontura; - Vertigem; - Zumbido; - Perda auditiva neurossensorial.
Videolaringoscopia Fibronasolaringoscopia Solicitação em impresso de Requisição de Exames	Otorrinolaringologia.	- Tumores; - Obstrução de vias aéreas; - Patologias de cordas vocais; - Pólipos.	- Alteração de cordas vocais; - Respiração bucal; - Epistaxe de repetição ou volumosa; - Investigação de patologia vascular; - Investigação de tumores; - Obstrução de vias aéreas superiores; - Pólipo nasal; - Sinusite crônica.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Arteriografia - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo com identificação da Unidade Solicitante; - Apresentar exames prévios realizados: duplex scan (USG Doppler) e exames complementares conforme o caso.	- Angiologia; - Cardiologia; - Cirurgia cardiovascular; - Nefrologia; - Neurologia; - Ortopedia; - Reumatologia; - Urologia.	- Obstrução ou má formação da artéria carótida; - Aneurisma ou má formação artério-venosa; - Obstrução ou má formação congênita da artéria renal; - Hipertensão arterial secundária; - Estenose arterial renal; - Ateromatose de membros inferiores; - Arterite; - Síndrome comportamental, sinal isquêmico mão-braço; - Pré-amputação de membros; - Pré e pós-operatório de transplante renal; - Estudo da aorta tóraco-abdominal (exceto paciente alérgico ao iodo)	- Síncope; - Ausências; - Convulsões; - Isquemias transitórias; - Hidronefrose; - HAS secundária.
Biópsias dirigidas por ultrassonografia - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo com identificação da Unidade Solicitante; - Apresentar exames prévios realizados: US, PSA e exames complementares conforme o caso.	- Cirurgia geral; - Endocrinologia; - Gastroenterologia; - Hepatologia; - Nefrologia; - Reumatologia; - Urologia.	- Tumores hepáticos; - Fibrose hepática; - Glomerulopatias; - Transplantados renais e hepáticos; - Hepatites B e C; - Lupus eritematoso sistêmico; - Nódulos de mama; - Nódulos de tireóide.	- Emagrecimento e dor abdominal; - Sinais de hipertensão portal e hepatopatia crônica; - Aumento de escórias (uréia, creatinina); - Sorologia positiva para hepatites B e C; - Proteinúria (Síndrome Nefrótica e Nefrítica); - Nódulos palpáveis de mama; - Nódulos palpáveis de tireóide.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Cateterismo Cardíaco - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo com identificação da Unidade Solicitante; - Apresentar exames prévios realizados: ECG, rx de tórax, teste ergométrico, ecocardiograma.	- Cardiologia; - Cardiologia pediátrica; - Cirurgia cardiovascular.	- Obstrução coronariana; - Aneurisma de aorta; - Esclarecimento de miocardiopatia dilatada; - Vasculopatias; - Cardiopatias congênitas não definidas integralmente com o Ecocardiograma; - Indicação de terapêutica cirúrgica; - Indicação da natureza e a gravidade do defeito mecânico; - Visualizar artérias coronarianas; - Pesquisa de lesões valvares; - ECG com áreas extensas de comprometimento	- Dor precordial, sudorese fria, palidez cutânea e alterações eletrocardiográficas; - Sopros cardíacos; - Resfriamento, dor, úlceras, ausência ou diminuição dos fluxos periféricos; - Lesões potencialmente susceptíveis de curas cirúrgicas (Insuficiência Mitral, Coronariopatia, Pericardite Constrictiva, Estenose subaórtica); - Angina pós revascularização.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Cintilografia - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo com identificação da Unidade Solicitante; - É necessária a apresentação de exames prévios realizados: RX de tórax, Ultrassonografia, Teste Ergométrico, TC, Anátomo Patológico, Uretrocistografia miccional, Urografia Excretora, ECG, avaliação de função tireoidiana, Ecocardiograma, Cintilografias anteriores, dosagem de cálcio na urina e sangue, fósforo e paratormônio (doenças da paratireóide), exames conforme o caso.	- Cardiologia; - Endocrinologia; - Mastologia; - Nefrologia; - Oncologia; - Ortopedia; - Otorrinolaringologia; - Pneumologia; - Reumatologia; - Urologia.	- Estadiamento de tumores de mama, ósseo, renal, prostático, adrenal, pulmão, rinofaringe, tireóide e metastático; - Estudo da função e morfologia renal no pré e pós-operatório; - Necroses avasculares; - Doenças do baço; - Tumores, infecções, traumas e cistos hepáticos e das vias biliares; - Insuficiência Coronariana, Infarto Agudo do Miocárdio, Hipertensão Arterial secundária; - Teste ergométrico com TVPS e bloqueio de ramo esquerdo; - Usuários de marca-passo; - Insuficiência Renal Crônica podendo gerar distúrbios do cálcio; - Divertículo de Meckel; - Avaliação de nódulos de tireóide - hiper ou hipocaptantes - Tireoidite	- Emagrecimento importante por suspeita de câncer; - Nódulo tireoidiano; - Dor torácica típica de isquemia, dispnéia; - Diabetes Mellitus - Imagem radiológica suspeita de lesão óssea; - ECG com bloqueio de ramo esquerdo; - Controle em usuário de marca-passo; - Teste ergométrico inconclusivo; - Deformidade da cabeça do fêmur e osso semilunar.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Densitometria óssea - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo com identificação da Unidade Solicitante; - Apresentar exames prévios realizados: exames de imagem, laboratoriais e outros.	- Endocrinologia; - Geriatria; - Ortopedia; - Reumatologia; - Ginecologia; - Oncologia.	•Indicações para realização: - Mulheres acima de 65 anos de idade e homens com idade igual ou superior a 70 anos, com fatores de risco; - Adultos com antecedentes de fratura por fragilidade, condição clínica ou uso de medicamentos associados à baixa massa óssea ou perda óssea; - Osteopenia radiológica não compatível com a idade cronológica; - Pacientes para os quais estão consideradas intervenções para osteoporose; - Monitoramento do tratamento de osteoporose: o período mínimo para repetição do exame deverá ser de 2 anos, sendo que as exceções serão analisadas individualmente; - Usuários de corticosteroide por tempo prolongado (uso crônico).	- História familiar de primeiro grau de osteoporose e fraturas; - Idade avançada (> 65 anos); - Idoso frágil; - Tabagismo; - Alcoolismo; - Imobilidade; - Uso de corticosteroide por tempo prolongado; - Menopausa precoce antes dos 45 anos; - Baixo peso: < 56,7 ou IMC 19; - Baixa ingestão de cálcio ao longo da vida; - Hipogonadismo (primário e secundário) - Hipercortisolismo; - Hiperparatireoidismo; - Hipertireoidismo; - Hiperprolactinemia - Acromegalia; - Doenças intestinais inflamatórias e de má absorção.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
ECO de stress Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo com identificação da Unidade Solicitante;	Cardiologia.	- Doença arterial coronariana; - Estratificação não invasiva.	- Dor torácica; - Dispneia.
Litotripsia extra-corpórea (LECO) - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo com identificação da Unidade Solicitante; - Exames prévios: US aparelho urinário, radiografia.	- Urologia - Nefrologia	- Cálculo urinário; - Nefrocalcinose; - Patologias hipotálamo-hipofisárias; - Neurinoma do neuroacústico.	- Cólica nefrética; - Obstrução urinária por cálculo; - Insuficiência pós-renal (aumento de escórias, dispneia, anasarca).

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Polissonografia Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo com identificação da Unidade Solicitante;	- Pneumologia; - Otorrinolaringologia.	- Apnéia Obstrutiva do Sono; - Outras formas de distúrbios respiratórios do sono; - Distúrbios de comportamento do sono.	- Avaliação diagnóstica de suspeita de distúrbios respiratórios do sono; - Titulação de pressão positiva nas vias aéreas.
Ressonância magnética - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo com identificação da Unidade Solicitante; Exame de custo elevado e só deve ser indicado em situações especiais, quando outros exames não forem conclusivos para o diagnóstico.	- Cardiologia; - Otorrinolaringologia; - Oncologia; - Neurologia; - Gastroenterologia; - Nefrologia; - Hepatologia; - Endocrinologia; - Ortopedia. * Outras especialidades que julgar como necessário, deverão justificar em relatório bem detalhado seguindo os critérios de hipótese diagnóstica.	- Doenças do Sistema Nervoso Central: degenerativas, infecciosas, inflamatórias e desmielinizantes; - Tumores e massas, esclerose múltipla, crise convulsiva não conclusiva a tomografia; - Colestase hepática (não diagnosticado por US ou tomografia); - Câncer hepatocelular não diagnosticado pela tomografia; - Necroses avasculares; - Má formação congênita cardíaca se ecocardiograma inconclusivo; - Valvulopatias cardíacas; - Arritmias do ventrículo direito e estudo miocárdio; - Lesões meniscais; - Lesão ligamentar do tornozelo, cotovelo; - Tumores musculares; - Luxações recidivantes de ombro, punho com US inconclusivo; - Rupturas de ligamento do punho e joelho; - Compensação radicular medular; - Lesões do manguito rotador do ombro ou do tendão do ombro.	- Sinais de hipertensão intracraniana; - Epilepsia de difícil controle; - Massas mediastinais e abdominais - Artralgia, rigidez articular, imobilidade, parestesias; - Cianose, sopros, dispnéia, síncope; - Dor, derrame por trauma articular e sinal de gaveta; - Hipo ou hiperestesia de membro.

EXAMES E PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Tomografia computadorizada - Solicitação em impresso de Requisição de Exames de Alto Custo com identificação da Unidade Solicitante; - É necessário apresentação de exames prévios realizados: TC prévia, anatomopatológico, radiografias, ultrassonografias, ecocardiograma, conforme cada caso.	- Cardiologia; - Clínico Geral; - Ortopedia; - Oncologia; - Nefrologia; - Pneumologia; - Otorrinolaringologia; - Neurologia; - Gastroenterologia; - Cirurgião geral e da cabeça e pescoço; - Endocrinologia; - Pediatria; - Geriatria. - Generalistas da ESF. * Outras especialidades que julgar como necessário, deverão justificar em relatório bem detalhado seguindo os critérios de hipótese diagnóstica.	- Tumores, - Cefaléia intensa de início recente e cefaléia crônica sem resposta terapêutica; - Hidrocefalia; - Insuficiência coronariana e cardíaca congestiva; - Traumatismo crâniano encefálico (TCE); - Meningite; - Tumores de medula; - AVC; - Aneurisma de aorta; - Avaliação da 1ª crise convulsiva; - Convulsão de difícil controle; - Mastoidite, otite crônica, colesteatoma, sinusites crônicas e de repetição, surdez; - Fibrose pulmonar; - Síndromes lombo-sacras, cervicais e torácicas; - Adenoma de hipófise; - Bócio; - Tumor e insuficiência adrenal; - Fraturas de coluna e cominutivas; - Deformidades congênitas (escolioses); - Tumores osteoarticulares; - Hérnia de disco, Estenose de canal lombar; - Cistos renais complexos; - Cálculos e tumores renais, vias urinárias, e próstata não esclarecidos pelo USG. - Nódulos e massas: hepática, pancreática, esplênica, anexais e linfonodomegalias	- Sinais e sintomas sugestivos de lesão intracraniana; - Crise convulsiva; - Cefaléias intensas e crônicas; - Incoordenação motora; - Dor torácica intensa

OUTROS EXAMES E PROCEDIMENTOS

Exames	Especialidades indicadas a solicitar este exame	Hipótese diagnóstica que justifica a solicitação do exame	Sinais e sintomas
Patologia clínica Solicitação em impresso de Requisição de Exames	Profissionais médicos, enfermeiros e profissionais do CEO da rede assistencial conforme direcionamento da Atenção Primária e protocolos.	Conforme a indicação clínica - estar sempre relacionado a consulta e suspeitas diagnósticas.	Ao solicitar os exames laboratoriais, o profissional deverá preencher todos os campos obrigatoriamente. Os profissionais da UBS deverão observar se o paciente já realizou exames recentes independentes de quem solicitou, para evitar solicitações desnecessárias.
Radiologia Solicitação em impresso de Requisição de Exames	Profissionais médicos da rede Assistencial.	Conforme a indicação clínica - estar sempre relacionado a consulta e suspeitas diagnósticas.	Ao solicitar os exames radiológicos, o profissional deverá preencher todos os campos adequadamente. Os profissionais da UBS deverão observar se o paciente já realizou exames recentes independentes de quem solicitou, para evitar solicitações desnecessárias.

ORIENTAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE ALTO CUSTO AO SUS-GUAXUPÉ

1. Os exames de ALTO CUSTO somente serão liberados para pacientes com consulta básica e/ou especializada realizadas pelo SUS.
2. O laudo médico de Alto Custo deverá ser emitido em apenas uma via.
3. Deverá ser preenchido integralmente de acordo com as orientações a seguir, com letra legível.

• SEÇÃO 1: DADOS DO ATENDIMENTO DA UNIDADE SOLICITANTE

Nº do Laudo: Preenchido no setor responsável pela autorização conforme necessário.
Origem/Código/Município: Identificação da Unidade Credenciada ao SUS onde foi realizada a consulta – colocar o Número do Cadastro Nacional do Estabelecimento de Saúde da Unidade (CNES) e Município.

Nº do prontuário: Colocar o número do prontuário do paciente na unidade solicitante.

OBS.: Estes profissionais estarão atestando que o paciente teve atendimento pelo SUS quando foi gerado o Laudo Médico de Alto Custo.

• SEÇÃO 2: DADOS DO PACIENTE

Preencher integralmente todos os itens.

• SEÇÃO 3: JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Justificativa Clínica: justificativa constando história da doença, exame clínico, tratamento já realizado, tempo de evolução da doença; exames realizados anteriormente (anexar à solicitação) e objetivo do exame solicitado.

Diagnóstico inicial: Suspeita diagnóstica.

Clínica solicitante: Identificar a especialidade solicitante do exame.

Procedimento solicitado: especificar o procedimento Médico solicitante, data, Carimbo, Assinatura, CRM, CPF ou CNS do médico: identificação completa do médico solicitante e data da solicitação do Laudo.

• SEÇÃO 4: DA AUTORIZAÇÃO DO LAUDO

O Preenchimento desta Seção está a cargo exclusivo do setor responsável pela autorização do procedimento pelo médico regulador/autorizador.

NOTA: Para solicitação de exames, deverão ser observados os critérios estabelecidos pelo protocolo.

O QUE É NECESSÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO?

Para autorização de EXAMES de ALTO Custo é necessário a apresentação de:

- ◆ Solicitação Médica devidamente preenchida conforme orientações acima;
- ◆ Cópia dos laudos dos exames realizados relacionados a hipótese diagnóstica;
- ◆ Documentos necessários: cópia da identidade (se criança certidão de nascimento), CPF, comprovante de endereço em nome do paciente e cartão nacional de saúde.

**Caso não tenha comprovante de residência em nome do paciente – providenciar declaração padronizada junto a UBS, a mesma deverá vir acompanhada do comprovante de residência atual, conforme normativa da Secretaria de Saúde.*

ONDE CADASTRAR A SOLICITAÇÃO PARA MARCAÇÃO?

Na Unidade de Referência da Atenção Primária

Solicitações que não seguirem as orientações serão devolvidas à unidade solicitante para adequação e correção.

 MUNICÍPIO DE GUAXUPÉ		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIVISÃO MÉDICA		APAC-		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL		fls. 1/2	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)									
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE						2 - CNES			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)									
3 - NOME DO PACIENTE					4 - SEXO		5 - Nº DO PRONTUÁRIO		
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)					Masc ☐ Fem ☐				
7 - DATA DE NASCIMENTO				8 - RAÇA/COR		9 - ETNIA			
9 - NOME DA MÃE					10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE				
11 - NOME DO RESPONSÁVEL					12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE				
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)									
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				15 - CDD. IBGE MUNICÍPIO		16 - UF		17 - CEP	
PROCEDIMENTO SOLICITADO									
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				20 - QTDE.	
PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)									
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				22 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				23 - QTDE.	
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				25 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				26 - QTDE.	
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				28 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				29 - QTDE.	
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				31 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				32 - QTDE.	
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				34 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL				35 - QTDE.	
JUSTIFICATIVAS DO (S) PROCEDIMENTO (S) SOLICITADO (S)									
36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO						37 - CID10 PRINCIPAL- 38 - CID10 SECUNDÁRIO-39 - CID10 CAUSA ASSOCIADAS			
40 - OBSERVAÇÕES									
SOLICITAÇÃO									
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					42 - DATA DA SOLICITAÇÃO		45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)		
43 - DOCUMENTO		44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE							
CNS		CPF							
AUTORIZAÇÃO									
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					47 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR		52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)		
48 - DOCUMENTO		49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR							
CNS		CPF							
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					53 - PERÍODO DE VALIDADE (APAC)		
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)									
54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE						55 - CNES			

Mod.:113 BI 100x1

	Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	DADOS COMPLEMENTARES	fls. 2/2
1 - ONCOLOGIA			
IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO 56-Localização do tumor primário		57-CID-10 Topografia	
58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS ☐ SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIÁVEL		59-Localização de Metástase (s)	
60-Estádio(UICC)		61-Estádio (outro sistema)	
62-Grau Histopatológico		63-Data	
1.1 - QUIMIOTERAPIA			
65 - TRATAMENTOS(S) ANTERIOR (ES) ☐ SIM ☐ NÃO			
Tratamentos (s) Anterior (es)		66-Descrição	
1ª		67-Data de Início	
2ª		/ /	
3ª		/ /	
TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global			
68-Continuidade do Tratamento ☐ SIM ☐ NÃO		69-Data de Início do Tratamento Solicitado 70-ESQUEMA (Sigla ou abreviatura) 71-Nº Total de Meses Planejados	
1.2 - RADIOTERAPIA			
73 - TRATAMENTOS(S) ANTERIOR (ES) ☐ SIM ☐ NÃO			
Tratamentos (s) Anterior (es)		74 - Descrição	
1ª		75 - Data de Início	
2ª		/ /	
3ª		/ /	
TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global			
76 - Continuidade de Tratamento ☐ SIM ☐ NÃO		77 - Data de Início do Tratamento Solicitado	
☐ RADICAL ☐ ADJUVANTE ☐ ANTÁLGICA ☐ ANT-HEMORRÁGICA		☐ PREVIA	
ÁREA IRRADIADA			
79 - CID Topográfico		80 - Descrição	
1		81 - Nº Campo/Incrções	
2		82 - Data de Início	
3		83 - Data de Término	
2 - NEFROLOGIA			
AL PRIMEIRO ATRIBUIMENTO DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA		85-SEGUIMENTO	
Altura m IMC(kg/m²) Peso Kg Altura m Glicose mg/dl Albumina % Hb g%	ACESSO VASCULAR ☐ SIM ☐ NÃO aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo Hbs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo Ultrasonografia Abdominal ☐ SIM ☐ NÃO	TRU Hb g% Albumina g% Intervenção de Fístula QTD	Inscrição na lista da CNCD ☐ SIM ☐ NÃO aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo Hbs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo
SOLICITAÇÃO		AUTORIZAÇÃO	
86-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL SOLICITANTE		87-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	



ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE MÉDIA COMPLEXIDADE SUS–GUAXUPÉ INCLUINDO EXAMES LABORATORIAIS E RADIODIAGNÓSTICO

O formulário de solicitação de exames deverá ser preenchido pela Unidade de Saúde pelos profissionais conforme competência onde o paciente consultou integralmente de forma completa, com letra legível.

NOTA: Para solicitação de exames deverão ser observados os critérios estabelecidos pelo protocolo para solicitação de exames;

Solicitações que não seguirem as orientações serão devolvidas à unidade solicitante para adequação e correção.



**MUNICÍPIO
DE GUAXUPÉ**

**Secretaria Municipal de Saúde
Divisão Médica / Odontológica**

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

C.M.S.: _____ C.N.S.: _____

Nome Paciente: _____ Sexo: ☐ F ☐ M

Data Nascimento: ____/____/____ Data: ____/____/____

Carimbo e Assinatura do Médico

Mod.030 BI 100x1



CONSIDERAÇÕES GERAIS

1. Outros procedimentos não citados neste protocolo devem ser solicitados pelos especialistas das áreas afins e encaminhados ao setor de Regulação devidamente justificados para avaliação e regulação médica.
2. Caso o profissional julgue necessária a realização de algum procedimento que não esteja indicado a solicitá-lo, encaminhar o paciente ao especialista para conduta e propedêuticas necessárias.
3. Conforme parâmetros assistenciais baseados na Portaria 1631 de 01 de Outubro de 2015, a Secretaria Municipal de Saúde de Guaxupé informa que os exames (laboratoriais , ultrassonografias e RX) são cotizados por Unidade Básica de Saúde a fim de buscar um atendimento equânime para a população.
4. Pacientes com solicitações de exames originados em serviços de referência, não há necessidade de transcrição do pedido de exame desde que o atendimento ocorra em Unidade credenciada ao Sistema Único de Saúde.
5. Com a implementação deste protocolo espera-se contribuir para que somente os usuários que não tiverem seus problemas solucionados na atenção primária sejam encaminhados à atenção secundária.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministério da Saúde- Protocolos clínicos para exames de média e alta complexidade- Disponível em <http://portal.Saúde.gov.br/portal/saúde/gestor>, acessado em 23 de maio de 2011.
2. Protocolo de acesso a exames/ procedimentos ambulatoriais de média complexidade. Secretaria Municipal de Santo Antonio de Jesus, Bahia. 2007.
3. Protocolo de acesso a exames/ procedimentos ambulatoriais de média complexidade. Secretaria Municipal de Saúde de Joinville, Santa Catarina, 2002.
4. Prefeitura de Belo Horizonte/ Secretaria Municipal de Saúde- Gerencia de Assistência/ Protocolos de Especialidades- 2002
5. Prefeitura de Belo Horizonte/ Secretaria Municipal de Saúde – Protocolos de Encaminhamentos- Alta Complexidade.
6. Portaria GM Nº 1.559 de 1º de agosto de 2008- Institui a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde-SUS.
7. Portaria GMNº 1.631, de 1º de Outubro de 2015 - Aprova critérios e parâmetros para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito do SUS.
8. PORTARIA GM/MS Nº 1.604, DE 18 DE OUTUBRO DE 2023 - Institui a Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), no âmbito do Sistema Único de Saúde.
9. PORTARIA GM/MS Nº 3.492, DE 8 DE ABRIL DE 2024 - Institui o Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
10. RESOLUÇÃO SES/MG No 6.681, DE 20 DE MARÇO DE 2019. - Dispõe sobre o Protocolo Clínico de Alta Suspeição em Oncologia no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) do Estado de Minas Gerais e de outras providências.
11. DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 1.682, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2013. - Aprova os novos critérios para estratificação de risco e acompanhamento da gestante no pré-natal e o fluxo de atendimento da gestante na rede de atenção no âmbito do Estado de Minas Gerais.
12. PROTOCOLO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE 2012. - Secretaria Municipal de Saúde - Prefeitura de Nova Lima - MG