COMUNICADO CIRCULAR Nº 018/15-CR/AM

Manaus, 27 de agosto de 2015.

DA: COORDENAÇÃO ESTADUAL DE REGULAÇÃO
AOS: ESTABELECIMENTOS SOLICITANTES

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DO GRUPO – MEDICINA NUCLEAR

Senhor (a) Diretor (a),

Informamos que os procedimentos inseridos no GRUPO – MEDICINA NUCLEAR, devem ser solicitados no SISREG de forma agrupada, conforme abaixo:

<table>
<thead>
<tr>
<th>NOME DO PROCEDIMENTO</th>
<th>CÓD SIA</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>CINTILÔGRO DO MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - ESTRESSE (MÍNIMO 03 PRJ)</td>
<td>0208010025</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGRO DO MIOCÁRDIO/PERFUSÃO - REPUSO (MÍNIMO 03 PROJ)</td>
<td>0208010033</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA PULÔNAR (INALACAO) COM MÍNIMO DE 2 PROJEOES</td>
<td>0208070036</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA PULÔNAR (PERFUSAO) - MÍNIMO DE 4 PROJEOES</td>
<td>0208070044</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA RENAL ESTATICA (DMSA)</td>
<td>0208040056</td>
</tr>
<tr>
<td>ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURETICO</td>
<td>0208040102</td>
</tr>
<tr>
<td>RENOGRAMA</td>
<td>0208040056</td>
</tr>
<tr>
<td>DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL COM RADIOISOTOPOS.</td>
<td>0208040099</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA DE CORPO INTEIRO COM GALIO 67 - EXCLUSIVO PARA</td>
<td>0208090010</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA DE PARATIREOIDE</td>
<td>0208030018</td>
</tr>
<tr>
<td>TRATAMENTO DO HIPERTIREOIDOSMO (GRAVES)</td>
<td>0303120070</td>
</tr>
<tr>
<td>TRATAMENTO DO HIPERTIREOIDOSMO (PLUMMER) ATE 30 mCi</td>
<td>0303120061</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA DA TIREOIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO</td>
<td>0208030026</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA SINCRONIZADA CÂMARAS CARDIÁCAS/-REPOUSO (MINI)</td>
<td>0208010084</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA OSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)</td>
<td>0208050035</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA PARA AVALIAÇÃO DE ESVAZIAMENTO ESOFAGICO (LIQUIDO)</td>
<td>0208020055</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA PARA AVALIAÇÃO DE ESVAZIAMENTO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)</td>
<td>0208020063</td>
</tr>
<tr>
<td>TRATAMENTO DA DOR OSSEA COM SAMARIO - POR PACIENTE (PROCEDIM)</td>
<td>0303120053</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA DE MAMA</td>
<td>0208090037</td>
</tr>
<tr>
<td>LINFOCINTELOGRAFIA</td>
<td>0208080040</td>
</tr>
<tr>
<td>PERFUSÃO CEREBRAL</td>
<td>0208060014</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA DA GLANDULA LACRIMAL - DACRIOCISTOGRAFIA</td>
<td>0208090029</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA TESTICULAR (BOLSA ESCROTAL)</td>
<td>0208040030</td>
</tr>
<tr>
<td>CISTOCINTELOGRAFIA DIRETA</td>
<td>0208040064</td>
</tr>
<tr>
<td>CISTOCINTELOGRAFIA INDIRETA</td>
<td>0208040072</td>
</tr>
<tr>
<td>CINTILÔGROFIA PARA PESQUISA DO CORPO INTEIRO (PCI)</td>
<td>0208030042</td>
</tr>
</tbody>
</table>
GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO 0208020110
CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE ESVAZIAMENTO GASTRICO 0208020071
CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULO DE MECKEL 0208020080
CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES 0208020020
CINTILOGRAFIA DO FIGADO E BACO - MINIMO 05 IMAGENS 0208020012
CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO 0208020039
CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA NAO ATIVA 0208020101
CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIAS ATIVAS 0208020098

Em relação à Cintilografia de corpo inteiro, faz-se necessário distinguir a sua finalidade, pois são exames para diagnósticos distintos. Segue a descrição que consta na Tabela SUS:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Procedimento</th>
<th>Grupo: Procedimentos com finalidade diagnóstica</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Sub-Grupo:</td>
<td>08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo</td>
</tr>
<tr>
<td>Forma de Organização:</td>
<td>03 - Aparelho endócrino</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Procedimento</th>
<th>02.08.03.004-2 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Grupo:</td>
<td>02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica</td>
</tr>
<tr>
<td>Sub-Grupo:</td>
<td>08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo</td>
</tr>
<tr>
<td>Forma de Organização:</td>
<td>03 - Aparelho endócrino</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Procedimento</th>
<th>02.08.05.003-5 - CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Grupo:</td>
<td>02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica</td>
</tr>
<tr>
<td>Sub-Grupo:</td>
<td>08 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo</td>
</tr>
<tr>
<td>Forma de Organização:</td>
<td>05 - Aparelho esquelético</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Dessa forma, pedimos a Vossa Senhoria que reforce a orientação a todos os profissionais envolvidos na atividade e nos coloquem à disposição em nosso canal de comunicação on-line para esclarecimentos, acessado pelo nosso site: www.saude.am.gov.br/regulacao.

Atenciosamente

MARIA ARTEMISA BARBOSA
COORDENADORA ESTADUAL DE REGULAÇÃO

Avenida Ayrão, 570 – Centro
Fone: (92) 3131-2401 / 3131-2407
Manaus-AM – CEP 69025-000

SECRETARIA DE
ESTADO DE SAÚDE
COMPLEXO REGULADOR DO AMAZONAS