



REGULAÇÃO DO ACESSO – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRUSQUE

Regulação do Acesso à Assistência, também denominada regulação do acesso ou regulação assistencial, tem como objetos a organização, o controle, o gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, sendo estabelecida pelo complexo regulador e suas unidades operacionais e esta dimensão abrange a regulação médica, exercendo autoridade sanitária para a garantia do acesso baseada em protocolos, classificação de risco e demais critérios de priorização.

Central de Regulação de Internações Hospitalares CRIVALE – É uma central macrorregional e está sob gestão estadual, localizada no município de Blumenau, sendo responsável pela regulação do acesso aos leitos e aos procedimentos hospitalares eletivos (cirurgias eletivas).

Os Hospitais Azambuja e Dom Joaquim, encaminham as solicitações das internações hospitalares oriundas dos atendimentos executados nos respectivos pronto-socorro e pronto atendimento.

A Secretaria de Saúde de Brusque é responsável pelas solicitações das cirurgias eletivas, ambas por meio do Sistema Nacional de Regulação – SISREG, entretanto todo o processo de priorização/classificação de risco e consequentemente autorização é responsabilidade da CRIVALE.

No 3º andar da SMS anexo ao TFD, há um setor responsável pelas solicitações e tramitações necessárias às execuções de cirurgias eletivas.

Tratamento Fora de Domicílio (TFD) - instituído pela Portaria nº 55 da Secretaria de Assistência à Saúde (Ministério da Saúde), é o setor responsável por encaminhar os usuários portadores de doenças não tratáveis no município de origem a outros Municípios. A unidade básica de saúde deverá encaminhar, via malote, os seguintes documentos anexos as solicitações específicas (TFD):

- **Carteira de identidade (RG);**
- **CPF;**
- **Cartão Nacional de Saúde (CNS);**
- **Laudo dos exames – relacionados com o procedimento;**
- **Criança: certidão de nascimento ou Carteira de identidade (RG);**
- **Comprovante de residência no nome do paciente:**
 - * se não tiver comprovante no nome do paciente, pode ser no nome do cônjuge + certidão de casamento;
 - * se não tiver no nome do paciente nem do cônjuge, trazer declaração de atendimento da unidade de saúde;
 - * menores de idade – comprovante de residência em nome dos pais e/ou responsável legal.

[Digite aqui]



Central de Regulação de Ambulatorial – CRA – regula o acesso a todos os procedimentos: consultas de especializadas, exames, terapias e cirurgias ambulatoriais.

A gestão e gerência da saúde é da Secretaria Municipal de Saúde, regulando o acesso da população própria às unidades de saúde sob gestão municipal, no âmbito do Município, e garantindo o acesso da população referenciada, conforme pactuação.

A CRA é responsável por configurar as agendas de todos os procedimentos de média complexidade, de acordo com termos estabelecidos no previamente nos contratos entre a Prefeitura de Brusque e as Unidades Prestadoras de Saúde, próprias e/ou terceirizadas, de acordo com as ações abaixo relacionadas:

- Viabilizar o processo de regulação do acesso a partir da atenção básica, provendo capacitação, ordenação de fluxo, aplicação de protocolos e informatização;
- Coordenar a elaboração de protocolos clínicos e de regulação, em conformidade com os protocolos estaduais e nacionais;
- Regular a referência a ser realizada em outros Municípios, de acordo com a programação pactuada e integrada, integrando-se aos fluxos regionais estabelecidos;
- Promover o acesso adequado à população própria e a referenciada, de acordo com a programação pactuada e integrada;
- Disponibilizar a alternativa assistencial mais adequada e em tempo oportuno, de acordo com a necessidade do usuário.

Observação: qualquer alteração de agenda deve ser solicitada pelo executante com 30 dias de antecedência.

Software de Regulação: O software de regulação adotado no estado de SC e consequentemente no processo de regulação ambulatorial em Brusque é o SISREG - Sistema Nacional de Regulação é que definido como um sistema on-line, criado para o gerenciamento de todo Complexo Regulatório indo da rede básica à internação hospitalar, visando a humanização dos serviços, maior controle do fluxo e otimização na utilização dos recursos.

[Digite aqui]



Atuação e atribuições do regulador: ressaltamos que esse profissional de extrema importância em uma central de regulação, sendo sua competência principal a organização do acesso dos usuários ao sistema de saúde, equilibrando a oferta e demanda, viabilizando o acesso equânime, com eficiência, qualidade e integralidade, de forma ágil, de acordo com a necessidade e observando a classificação de risco.

O REGULADOR não é um mero *agendador*. Neste processo deve ser colocado todo o seu conhecimento técnico e científico, de acordo com os Protocolos de Regulação do Acesso vigentes.

O REGULADOR não vê o paciente, nem a sua família, pois isso é função do médico assistente. Ele vê apenas o que está escrito, e essa imparcialidade e isenção é fundamental para a sua função técnica. Tal isenção fundamental consta no artigo 98 do Código de Ética Médica.

Ao regulador compete analisar tecnicamente cada solicitação, observando tópicos como:

- A suspeita diagnóstica é fundamentada por história clínica e achados de exame físico?
- O diagnóstico clínico da suspeita não seria suficiente para se tratar, evitando-se o exame?
- Trata-se de patologia de diagnóstico eminentemente clínico e o exame está sendo solicitado e justificado como exceção para casos atípicos, ou está sendo pedido de forma compulsória?
- Trata-se de patologia de diagnóstico eminentemente clínico, mas o exame está sendo pedido para descarte ou para satisfazer qualquer motivo que não seja o de esclarecer uma dúvida diagnóstica, inclusive sugerindo práticas de medicina defensiva, ou qualquer outro motivo não propedêutico.
- O exame solicitado ou a consulta especializada não poderia ser evitada, tratando-se o paciente em nível de saúde básica, ou ainda se o exame solicitado não poderia ser substituído por um exame mais simples ou até pelo exame físico do colega especialista na área? (às vezes pedir o exame para ir adiantando cria um problema sério para a Central, pois vincula tratamento a resultado de exame).
- O exame solicitado é pertinente para a suspeita diagnóstica e/ou faz parte de protocolos de investigação ainda não referendados?
- O exame solicitado trata-se de exame de primeira escolha ou é exame que já tiveram seus pré-requisitos satisfeitos?
- Trata-se repetição de exame para atualização ou seguimento de uma doença?
- Trata-se de procedimento estético?
- A especialidade do médico solicitante permite a solicitação do exame, e se transcrição, existe o pedido do médico especialista anexado?
- O exame solicitado é uma técnica com validade técnica e ética para a suspeita diagnóstica?
- O pedido de exame é para investigação diagnóstica ou trata-se de uma exigência pericial?
- Pedidos ilegíveis sem termos técnicos adequados ou sem identificação do profissional solicitante – dúvidas e inconsistências devem ser devolvidas aos médicos assistentes para que sejam sanadas.
- Palavras como câncer ou neoplasias usadas sem critério podem ser um problema, pois só o profissional executante que terá contato com o paciente que poderá perceber o absurdo até mesmo antes da realização do exame solicitado (solicitação de biópsias sem outras avaliações prévias). Caso o médico assistente se negue aos esclarecimentos o usuário pode ser encaminhado para outro médico para uma nova avaliação e conduta.

[Digite aqui]



- O regulador deverá cuidar para que todos os envolvidos no processo regulatório observem rigorosamente o sigilo profissional.
- O regulador é responsável pela avaliação crítica e técnica dos laudos de solicitação, promover o agendamento das consultas e o processo de internação dos pacientes, baseado na classificação de risco de acordo com os protocolos de regulação pactuados.

Outras atribuições do regulador:

- Atuar sobre a demanda reprimida de procedimentos regulados;
- Monitorar a demanda que requer autorização prévia;
- Verificar as evidências clínicas das solicitações por meio da análise de laudo médico, observando os critérios de prioridade;
- Autorizar ou não a realização do procedimento;
- Definir a alocação da vaga de acordo com os recursos necessários para o melhor atendimento;
- Avaliar as solicitações de alteração de procedimentos já autorizados e a solicitação de procedimentos especiais, além de orientar e avaliar o preenchimento dos laudos médicos.

O ato regulatório é necessário e embora sendo uma conduta recente, iniciada nos anos 90 do século passado, é definitiva, e o regulador e o supervisor sempre serão alvo de críticas, mas a ética e o respeito ao paciente não podem ser colocados em risco.

Opções do regulador no SISREG: é permitido ao regulador quatro opções de atuação que devem ser bem compreendidas:

NEGAR: neste caso o procedimento/consulta especializada é efetivamente negada (falta de critérios para o encaminhamento ou paciente encaminhado para especialidade/exame incompatível com a clínica). O solicitante deverá reinserir a solicitação no SISREG caso julgue necessário. Todos os casos sem necessidade ou o encaminhamento para especialidade/exame incompatível com o caso clínico devem ser NEGADOS a fim de não mais permanecerem na lista de espera ou pendentes para regulação. O motivo da negativa deverá sempre ser justificado pelo Regulador.

DEVOLVER: neste caso o procedimento/consulta especializada é devolvido para complementação de dados (faltam informações clínicas para subsidiar a decisão do regulador). O solicitante recebe uma informação da devolução e pode complementar a indicação. O paciente permanece na lista de casos pendentes para regulação, porém até que haja a complementação dos dados, ficam invisíveis para o regulador.

PENDENTE: neste caso o regulador deixa pendente para que o próprio ou outro regulador possam posteriormente realizar a regulação do caso. Utiliza-se essa modalidade geralmente quando o regulador está de acordo com o encaminhamento, mas não há vagas para o momento e deseja que a regulação fique visível no histórico do paciente. O encaminhamento permanece visível na lista de pendentes para o regulador.

[Digite aqui]



AUTORIZAR: neste caso o regulador está autorizando o encaminhamento/ exame e tem duas possibilidades:

- a) caso haja vagas disponíveis escolher a unidade executante e a data e horário disponíveis;
- b) não havendo vaga disponível, passar para a fila de espera (neste caso não fica mais visível na lista de pendentes para o regulador);
- c) voltar à tela e mudar a opção para pendente, porém visível ao regulador. sugere-se a terceira opção naqueles casos em que há prioridade e o regulador quer continuar acompanhando o agendamento.

Fluxo para solicitação no SISREG de procedimentos ambulatoriais

Para acessar os serviços do SUS, o paciente deverá procurar a Unidade Básica de Saúde de referência e solicitar atendimento.

Neste momento os dados cadastrais do usuário devem ser atualizados no Sistema CADWEB - Cartão Nacional de Saúde, observando os telefones de contato, bem como endereço.

O médico da Atenção Básica (AB) avaliará o paciente, e caso seja necessário o mesmo gerará um encaminhamento e/ou requisição de exames, de acordo com a clínica apresentada a partir dos protocolos de acesso;

O referido profissional será responsável por descrever os dados clínicos e hipótese diagnóstica no encaminhamento e/ou requisição de exames;

Caso seja necessário encaminhamento à especialistas, exames e/ou procedimentos, as unidades solicitantes farão a inserção no SISREG, conformidades orientações descritas no final deste documento.

Atribuições das Unidades Solicitantes no SISREG – perfil solicitante

As unidades solicitantes no SISREG são responsáveis pela inserção e acompanhamento diário das solicitações dos usuários do seu território, bem como, comunicar os mesmos quando o procedimento for autorizado.

É imprescindível que diariamente seja verificado o status das solicitações:

- * aprovadas/autorizadas,
- * devolvidas (necessitando de dados clínicos/informações adicionais);

Ressaltamos que as agendas das consultas de “retorno” são disponibilizadas para agendamento direto pela unidade, ou seja, não devem ser encaminhadas à regulação, exceto consulta em neuropediatria, consulta em cirurgia – geral e consulta em otorrinolaringologia (somente pacientes do Dr. George).

Cancelamento: de uma solicitação já agendada, pode ser realizado pela Unidade Solicitante até (05) cinco dias antes da data de execução, após esse período a Central de Regulação deve ser comunicada para que a vaga seja reutilizada.

[Digite aqui]



FLUXO DE ENCAMINHAMENTO

Observação: essa planilha se destina apenas para esclarecer e direcionar o caminho correto dos encaminhamentos. É de extrema relevância que os encaminhamentos sigam os protocolos disponíveis na rede

Especialidade	Formulário	Destino
Solicitação de Cirurgias Eletivas: * Hospital Azambuja * Hospital Dom Joaquim	Autorização de internação hospitalar (AIH)	Paciente levará formulário da AIH com xerox dos documentos e exames pertinentes à UBS, que encaminhará por meio de malote ao TFD/Setor Cirurgias Eletivas o mais breve possível.
Angiofluoresceinografia (exame)	BPAI ou Requisição	Paciente levará a solicitação médica (especialista) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Consulta em angiologia / cirurgia vascular	Requisição	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR – ADULTO. Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR – ADULTO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Angiotomografia (exame)	BPAI	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone), a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Ambulatório de Glaucoma (consulta)	Requisição	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista/SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: retornos são agendados pela Clínica de Oftalmologia.
Ambulatório de Retina (consulta)	Requisição	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista/SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone), a Central de Regulação. Observação: retornos são agendados pela Clínica de Oftalmologia.
Aparelho auditivo (consulta e órtese)	Formulário específico	Paciente levará o formulário solicitado pelo médico otorrinolaringologista ou fonoaudiólogo à UBS que encaminhar o formulário e as cópias dos documentos e exames por meio do malote ao TFD.

[Digite aqui]



		Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Audiometria e Imitanciometria	Requisição	Solicitar exame(s) no SISREG no ícone: ATENDIMENTO EXAMES EM FONOAUDIOLOGIA. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Cirurgia Bariátrica	Formulário específico	Paciente levará o formulário solicitado pelo endocrinologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Biópsia de fígado (exame)	BPAI ou Requisição	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Biópsia de próstata (exame)	BPAI ou Requisição	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Biópsia de tireoide (exame)	BPAI ou Requisição	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Broncoscopia	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado por médico SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido exame será agendado no município/prestador de referência.
Capsulotomia a Yag Laser (procedimento)	BPAI ou Requisição	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista/SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Consulta em Cardiologia (adulto)	Requisição	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM CARDIOLOGIA – GERAL Retornos – agendar no SISREG nas cotas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone:

[Digite aqui]



15 anos ou mais		CONSULTA EM CARDIOLOGIA – RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Cardiologia – Pediatria 0 À 14 anos	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo pediatra/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Cateterismo cardíaco (procedimento)	APAC + formulário estudo hemodinâmico	Paciente levará o formulário solicitado pelo cardiologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Consulta em Cirurgia Geral ACIMA DE 16 ANOS	Requisição	1^a consulta e retornos – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM CIRURGIA GERAL – REGULAÇÃO Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Cirurgia Oncológica (Dr Marcos Orestes)	Requisição	Paciente levará o SAM/67 solicitado pelo especialista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.
Consulta em Cirurgia plástica reparadora (Sem prestador no momento!)	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Consulta em Cirurgia plástica – Não estética	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Consulta em Cirurgia plástica – Fissura Lábio Palatal	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: Conforme protocolo de acesso da regulação estadual ambulatorial publicado na deliberação 185/2017, disponível para consulta no site da SES/SC (http://portalses.saude.sc.gov.br); para ser avaliada pela cirurgia plástica, a candidata a abdominoplastia/ mamoplastia redutora deve apresentar excesso de pele abdominal que dificulte suas atividades diárias (não somente para fim estético), ter IMC menor ou igual a 27, não ter comorbidades que impeçam o procedimento e não ser tabagista ou usuário de outras drogas.
Consulta em Cirurgia torácica	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.

[Digite aqui]



Consulta em Cirurgia de cabeça e pescoço	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo endocrinologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. É obrigatório a realização de PAAF, US ou teleconsultoria. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Consulta em Cirurgia Vascular	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo angiologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência; obrigatório laudo de exames (doppler/angiota).
Consulta em Fisiatria – Toxina Botulínica – Espasticidade	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo neurologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Cistoscopia (exame)	BPAI ou Requisição	Paciente levará a solicitação médica (especialista urologista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Cintilografia	BPAI	Paciente levará o formulário solicitado pelo médico especialista /SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Colonoscopia (exame)	BPAI	Paciente levará a solicitação médica (proctologista SUS) à UBS que solicitará no SISREG no ícone: GRUPO ENDOSCOPIA DIGESTIVA / selecionar a opção COLONOSCOPIA ATENÇÃO: APÓS AGENDAMENTO DO EXAME, ENFERMEIRO OU TÉCNICO DEVEM ORIENTAR PREPARO Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Confecção de fístula artério venosa para hemodiálise (procedimento)	APAC	Paciente levará o formulário solicitado pelo nefrologista SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.
Curva de pressão de ocular (exame)	BPAI ou Requisição	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.

[Digite aqui]



		<p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Densitometria (exame)	BPAI	<p>Paciente levará a solicitação médica (ginecologista, cardiologista, ortopedista, endocrinologista e reumatologista SUS) à UBS que solicitará no SISREG no ícone: DENSITOMETRIA. Observação: BPA I (guia de solicitação) permanece na UBS.</p>
Consulta em Dermatologia	Requisição	<p>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM DERMATOLOGIA – GERAL *após DERMATOSCOPIA e TELEDERMATOLOGIA contendo laudo direcionando o encaminhamento. Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone CONSULTA EM DERMATOLOGIA – RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Eletroencefalograma (EEG) Adulto e Infantil (exame)	BPAI	<p>Paciente levará o formulário solicitado pelo neurologista/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência</p>
Eco doppler arterial (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Eco doppler cervical (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Eco doppler de abdômen superior (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>

[Digite aqui]



Eco doppler de aorta e vasos ilíacos (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Eco doppler de artérias renais (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Eco doppler de bolsa escrotal (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Eco doppler de carótidas e vertebrais (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Eco doppler de tireoide (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Eco doppler de vias urinárias ou ARTÉRIAS RENAIAS (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>

[Digite aqui]



Eco doppler venoso (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Ecocardiografia Transtorácico (exame)	BPAI	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que solicitará no SISREG o procedimento no ícone:</p> <p>ECOCARDIOGRAFIA BIDIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER ADULTO</p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Ecocardiografia Transesofágico (exame)	BPAI	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Ecocardiografia de estresse (exame)	BPAI	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Ecocardiografia transtorácica infantil (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Eletrocardiograma (exame)	Formulário Telessaúde	<p>Solicitar via SISREG no ícone:</p> <p>ELETROCARDIOGRAMA</p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Eletroneuromiografia (exame)	BPAI	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>

[Digite aqui]



Consulta em Endocrinologia ACIMA DE 16 ANOS	Requisição	<p>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA – ADULTO. Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA – ADULTO– RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS Atenção: pacientes de 0 a 15 anos que forem encaminhados à endocrinologia devem ser reportados ao médico regulador para verificar a possibilidade de atendimento no município.</p>
Consulta em Endocrinologia – pediatria 0-15 anos	Laudo TFD	<p>Paciente levará o formulário solicitado pelo pediatra/SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.</p>
Endoscopia Digestiva Alta (exame)	Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica à UBS que solicitará no SISREG no ícone: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA. Observação: Guia permanece na UBS.</p>
Enema opaco (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica do proctologista SUS à UBS que encaminhará por meio do malote, com dados do paciente (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Espirometria (exame)	TFD	<p>Paciente levará o formulário solicitado por médico clínico ou especialista do SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência</p>
Estudo Urodinâmico (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica – nefrologista ou urologista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Exames de laboratório	Requisição	<p>Solicitar exame(s) no SISREG no ícone: GRUPO DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO e selecionar os exames pelo respectivo nome. Observação:</p>

[Digite aqui]



		<p>* Exames com dados de rotina, rastreamento, check up e os solicitados pelos especialistas que não tiverem dados de urgência, selecionar no SISREG enviar para FILA DE ESPERA. * Em caso de dúvida sobre a cobertura SUS de um exame, o contato deve ser realizado por e-mail faturamento@smsbrusque.sc.gov.br</p>
Exames de laboratório (Pré Natal)	Requisição	Agendar no SISREG nas cotas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: GRUPO ADESÃO ASSISTÊNCIA AO PRÉ NATAL.
Fisioterapia (terapia)	Requisição	Solicitar no SISREG no ícone: AVALIAÇÃO FISIOTERAPÉUTICA. Observação 1: Guia de solicitação permanece na UBS. Observação 2: Solicitações de avaliação pé diabético UBS com NASF – avaliação realizada pelos profissionais do NASF. UBS sem NASF – solicitar na no SISREG no ícone acima descrito (protocolo de Fisioterapia).
Fonoaudiologia (consulta)	Requisição	Solicitar no SISREG no ícone: TRIAGEM CONSULTA FONOAUDIOLOGIA Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Fotocoagulação a laser da retina (procedimento)	BPAI ou Requisição	Paciente levará a solicitação médica – oftalmologista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) ao TFD.
Consulta em Gastroenterologia	Requisição	1ª consulta – Solicitar por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA – GERAL Retornos – agendar cotas da UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA – RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Genética / Geneticista	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista /SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Consulta em Ginecologia	Requisição	1ª consulta – Solicitar por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM GINECOLOGIA Retornos – o agendamento será realizado pela Clínica da Mulher Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Hematologia	Formulário TFD e laudo da teleconsultoria	Paciente levará a guia de solicitação da consulta e o laudo da TELECONSULTORIA, solicitado pelo médico SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.

[Digite aqui]



		<p>Observação:</p> <ul style="list-style-type: none">* Para agendamento a central de regulação estadual exige a realização de teleconsulta prévia;* O referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência;
Consulta em Hepatologia	Formulário TFD	Paciente levará a solicitação de consulta solicitado pelo médico especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.
Holter 24 h (exame)	BPAI	Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS que solicitará no SISREG no ícone: HOLTER 24H Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Infectologia	Requisição	Para agendamento de consulta com infectologista, é necessário entrar em contato telefônico com o SAE, visto que essa especialidade é uma agenda local.
Iridotomia yag laser (procedimento)	BPAI ou Requisição	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista SUS) à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Imunohistoquímica	APAC	Paciente levará a solicitação de exame solicitado pelo médico SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames (biópsia) ao TFD.
Laqueadura (cirurgia)	Formulário específico	É necessário preencher formulário específico e realizar os exames de acordo com o que está escrito no referido formulário. A UBS encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. * O referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência;
Litotripsia	APAC	Paciente levará a solicitação de exame solicitado pelo médico especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.
Mamografia (exame)	Formulário SISCAN	Solicitar no SISREG no ícone: MAMOGRAFIA BILATERAL DE RASTREAMENTO (ROTINA) Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.

[Digite aqui]



		* É obrigatório o preenchimento do formulário SISCAN.
Mapa (exame)	BPAI	Paciente levará solicitação médica (especialista SUS) e a UBS solicitará no SISREG no ícone: MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Microscopia Especular de Córnea (exame)	Requisição	Paciente levará a solicitação médica (oftalmologista SUS) à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Nasofibrolaringoscopia / videonasolaringoscopia / videolaringoscopia.	BPAI	Paciente levará solicitação médica (otorrinolaringologista SUS) e a UBS solicitará no SISREG no ícone: VIDEOLARINGOSCOPIA. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Nefrologia	Requisição	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM NEFROLOGIA - GERAL Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Neurologia Adulto ACIMA DE 12 ANOS	Requisição	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM NEUROLOGIA – GERAL. Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM NEFROLOGIA - RETORNO Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Neurologia – Pediatria 0 A 11 ANOS	Requisição	1ª consulta e retorno – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM NEUROLOGIA – PEDIATRIA. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS. Quando solicitar retorno, informar data da consulta e quais os exames estão pendentes para realizar o retorno (se houverem).
Consulta em Nutrição	Requisição	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM NUTRIÇÃO

[Digite aqui]



		<p>Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM NUTRIÇÃO – RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Consulta em Obstetrícia – Alto Risco (PNAR)	Requisição	<p>1ª consulta – Solicitar por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM OBSTETRICIA - ALTO RISCO - REGULACAO Retornos – o agendamento será realizado pela Clínica da Mulher Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Consulta em Oftalmologia	Requisição	<p>1ª consulta – solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: GRUPO CONSULTA EM OFTALMOLOGIA (PRIMEIRA CONSULTA NO ANO) – <u>selecionar as 7 opções do grupo.</u> Retornos – solicitar no SISREG no ícone: GRUPO CONSULTA EM OFTALMOLOGIA (OUTRAS CONSULTAS DO ANO – RETORNO) – <u>selecionar as 3 opões do grupo.</u> Observação: * Após 6 meses – SOLICITAR como 1º consulta. Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Consulta em Oftalmologia Escolar – Programa Saúde na Escola	Requisição	<p>1ª consulta e retornos – solicitar por meio do SISREG no ícone – GRUPO CONSULTA EM OFTALMOLOGIA – PEDIATRIA – <u>selecionar as 4 opções do grupo.</u> Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Consulta em Ortopedia	Requisição	<p>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM ORTOPEDIA – GERAL. Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM ORTOPEDIA – RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Consulta em Ortopedia Alta Complexidade	Formulário TFD	<p>Ortopedista ou neuro solicitam, Paciente leva o formulário com xerox dos documentos e exames pertinentes para a UBS encaminhar via malote ao TFD.</p>
Consulta em Oncologia	Formulário TFD	<p>Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista /SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.</p>
PAAF (exame)	BPAI	<p>Solicitar no SISREG no ícone: BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TC/RX/USG/RM Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>

[Digite aqui]



Pan-fotocoagulação a laser da retina	BPAI ou Requisição	Paciente leva a solicitação médica para a UBS encaminhar via malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone), ao Setor de Regulação (agendamento pelo Consórcio).
Consulta em Pediatria	Requisição	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM PEDIATRIA. Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone CONSULTA EM PEDIATRIA – RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Pequenas cirurgias	Requisição	Encaminhar a solicitação médica via malote à POLICLÍNICA (A/C CARLOS OU MARCINHA) (CRIPTERAPIA / INFILTRAÇÃO / BIOPSIA DE PELE / EXCISIONAL/ INCISIONAL / EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO / EXÉRESE DE LIPOMA / CANTOPLASTIA)
Consulta em Pneumologia	Formulário TFD	Paciente levará o formulário solicitado por médico clínico ou especialista do SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Potencial de acuidade visual – PAM	BPAI ou Requisição	Paciente leva a solicitação médica para a UBS encaminhar via malote, com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone), ao Setor de Regulação (agendamento pelo Consórcio).
Citopatológico (exame preventivo – colo do útero)	Formulário SISCAN	Solicitar no SISREG no ícone – EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA Observação: Guia de solicitação permanece na UBS. * É obrigatório o preenchimento do formulário SISCAN.
Consulta em Proctologia	Requisição	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM PROCTOLOGIA – GERAL. Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM PROCTOLOGIA – RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Psicologia	Anexo III da Instrução Normativa nº 005/2019	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM PSICOLOGIA. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.

[Digite aqui]



Consulta em Psiquiatria Adulto	Anexo III da Instrução Normativa nº 005/2019	<p>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM PSIQUIATRIA – GERAL. Retornos – serão agendados no próprio ambulatório de saúde mental. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Consulta em Psiquiatria infantil 0-17 anos	Anexo III da Instrução Normativa nº 005/2019	<p>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM PSIQUIATRIA – INFANTIL. Retornos – serão agendados no próprio ambulatório de saúde mental. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Radiologia (exame)	Requisição	<p>Solicitar no SISREG nas cotas disponíveis à UBS, no ícone: GRUPO – DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA, selecionar os exames de Raio-X descritos. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Ressonânci com sedação (exame)	BPAI	<p>Paciente levará a solicitação médica do especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação. Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Ressonânci Magnética – RNM (exame)	BPAI	<p>Paciente levará a requisição médica do especialista SUS à UBS, que solicitará no ícone: GRUPO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA – selecionar o exame descrito pelo médico. Enviar a solicitação (BPA I), com código da solicitação do SISREG à Central de Regulação por malote; O exame será regulado, autorizado e reenviado à UBS que avisará o paciente referente a data do exame e preparo, quando este estiver anexado à autorização.</p> <ul style="list-style-type: none">• COLANGIORESSONÂNCIA – solicitar RNM de ABDOME SUPERIOR e PELVE• ABDOME TOTAL – solicitar RNM de ABDOME SUPERIOR e PELVE• COLUNA – CERVICAL, DORSAL/TORÁCICA E LOMBOSSACRA/LOMBAR são ícones diferentes. <p>Ex: Coluna cervical + coluna torácica = 2 exames Coluna cervical + coluna lombossacra = 2 exames (C. Cervical e C. Lombar) Coluna toracolombar = 2 exames (C.toracica e C.lombar)</p>
Retossigmoidoscopia (exame)	BPAI	<p>Paciente levará a solicitação médica (proctologista SUS) à UBS que solicitará no SISREG no ícone – GRUPO ENDOSCOPIA DIGESTIVA / selecionar a opção RETOSSIGMOIDESCOPIA.</p> <p>ATENÇÃO: APÓS AGENDAMENTO DO EXAME, ENFERMEIRO OU TÉCNICO DEVEM ORIENTAR PREPARO</p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>

[Digite aqui]



Remoção de cerúmen ou lavagem otológica (procedimento)	Requisição	Solicitar por meio do SISREG, no ícone: REMOCAO DE CERUMEN DO OUVIDO Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Consulta em Reumatologia	Requisição	1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM REUMATOLOGIA-GERAL. Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM REUMATOLOGIA – RETORNO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Teledermatoscopia (consultoria)	Formulário Telessaúde	Solicitar por meio do SISREG, nas cotas disponíveis para UBS no ícone: DERMATOSCOPIA – TELEMEDICINA.
Teste Ergométrico (exame)	BPAI	Paciente levará a solicitação médica do especialista SUS à UBS que solicitará no SISREG no ícone: TESTE DE ESFORÇO OU TESTE ERGOMÉTRICO. Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.
Tomografia com sedação-adulto (exame)	BPAI	Paciente levará a solicitação médica do especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação (SISREG). Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.
Tomografia com sedação-ped (exame)	BPAI	Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista /SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD. Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.
Tomografia Computadorizada – TC (exame)	BPAI	Paciente levará a requisição médica do especialista SUS à UBS, que solicitará no ícone: GRUPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA – selecionar o exame descrito pelo médico. Enviar a solicitação (BPA I), com código da solicitação do SISREG à Central de Regulação por malote; O exame será regulado, autorizado e reenviado à UBS que avisará o paciente referente a data do exame e preparo, quando este estiver anexado à autorização. Observação: em caso de solicitação de TC de abdômen total ou TC de aparelho urinário, selecionar abdômen superior e pelve.
Tomografia de coerência óptica – OCT (exame)	BPAI ou Requisição	Paciente levará a solicitação médica – oftalmologista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.

[Digite aqui]



		<p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Topografia de Córnea (exame)	Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica – oftalmologista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Tratamento Esclerosante (procedimento)	BPAI	<p>Paciente levará a solicitação médica do especialista SUS (cirurgião vascular ou angiologista) à UBS que solicitará no SISREG no ícone: TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)</p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Triagem para Centro Especializado de Reabilitação Física/ Mental de Média e Alta Complexidade	Formulário Específico	<p>Paciente levará o formulário solicitado pelo especialista /SUS à UBS, que encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos e exames ao TFD.</p> <p>Observação: o referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência.</p>
Ultrassonografia (exame)	Requisição	<p>Solicitar no SISREG no ícone – GRUPO DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA, selecionar a opção desejada.</p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p> <p>ATENÇÃO: USG de dedos e USG de quadril, excepcionalmente, devem ser encaminhados à Central de Regulação via malote.</p>
Ultrassonografia de próstata via transrretal (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica – especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Ultrassonografia transfontanelar (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Uretrocistografia (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica – especialista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p>

[Digite aqui]



		<p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Urofluxometria (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Consulta em Urologia	Requisição	<p>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM UROLOGIA ADULTO.</p> <p>Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone CONSULTA EM UROLOGIA – RETORNO.</p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>
Ultrasoundografia QUADRIL E DEDOS (QUIRODÁCTILOS OU PODODÁCTILOS)(exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica (especialista SUS) à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Ultrasoundografia e globo ocular (exame)	BPAI ou Requisição	<p>Paciente levará a solicitação médica – oftalmologista SUS à UBS, que encaminhará por meio do malote, requisição com dados dos pacientes (CNS, data de nascimento e telefone) a Central de Regulação.</p> <p>Observação: agendamento deste exame será por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde.</p>
Vasectomia	Formulário específico	<p>É necessário preencher formulários específicos de acordo com o que está escrito no referido formulário.</p> <p>A UBS encaminhará por meio de malote, o formulário específico e as cópias dos documentos ao TFD.</p> <p>* O referido atendimento será agendado ao município/prestador de referência;</p>
Consulta em otorrinolaringologia	Requisição	<p>1ª consulta – Solicitar consulta por meio do SISREG no ícone: CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA-GERAL.</p> <p>Retornos – agendar no SISREG nas vagas disponíveis à UBS (vagas em tela) no ícone: CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA – RETORNO.</p> <p>Observação: Guia de solicitação permanece na UBS.</p>

[Digite aqui]



OBS.: "Requisição" equivale a guia de solicitação "SAM67" (já extinta).

CÓPIAS DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PROCESSO DE TFD

- CARTEIRA DE IDENTIDADE;
- CPF;
- CARTÃO NACIONAL DO SUS;
- LAUDO DOS EXAMES – RELACIONADOS COM O PROCEDIMENTO.
- CRIANÇA: CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU RG
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA NO NOME DO PACIENTE

* SE NÃO TIVER COMPROVANTE NO NOME DO PACIENTE, PODE SER NO NOME DO CÔNJUGE + CERTIDÃO DE CASAMENTO

* SE NÃO TIVER NO NOME DO PACIENTE NEM DO CÔNJUGE, TRAZER DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DA UNIDADE DE SAÚDE

[Digite aqui]



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

LAUDO MÉDICO
TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO
INTRAESTADUAL

NOME DO PACIENTE:		IDADE:
PROCEDIMENTO SOLICITADO:	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SIGTAP:	
DIAGNÓSTICO INICIAL:		CID 10:
CARÁTER DO ATENDIMENTO () HOSPITALAR <input type="checkbox"/> URGÊNCIA <input type="checkbox"/> ELETIVO		() AMBULATORIAL
1 – HISTÓRICO DA DOENÇA:		
2 – EXAME FÍSICO:		
3 – DIAGNÓSTICO:		
4 – EXAME(S) COMPLEMENTAR(ES) REALIZADO(S): ANEXAR CÓPIA(S)		
5 – TRATAMENTOS REALIZADOS:		
6 – PROCEDIMENTO/TRATAMENTO SOLICITADO:		
7 – JUSTIFICAR AS RAZÕES QUE IMPOSSIBILITAM A REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO/ EXAME NA LOCALIDADE:		
8 – JUSTIFICAR EM CASO DE NECESSIDADE DE ACOMPANHANTE:		
9 – TRANSPORTE RECOMENDÁVEL: (JUSTIFICAR) □ RODOVIÁRIO () □ AÉREO () AMBULÂNCIA () CARRO CONVENCIONAL ()		
JUSTIFIQUE:		

LOCAL E DATA:		NOME DO MÉDICO SOLICITANTE:
CPF:		ASSINATURA/ CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:
Nº CNS DO MÉDICO	TELEFONE:	CELULAR:

OBS.: O LAUDO DEVE SER PREENCHIDO COM LETRA LEGÍVEL E CLAREZA DOS TERMOS, CONFORME PORTARIA SES 808 DE 31/07/2009. NO CASO DE NÃO CUMPRIMENTO DA PORTARIA, O PROCESSO PODERÁ SER DEVOLVIDO PARA AJUSTE



**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**LAUDO MÉDICO
TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO
INTERESTADUAL**

NOME DO PACIENTE:		IDADE:	TIPO SANGUÍNEO
PROCEDIMENTO SOLICITADO:		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SIGTAP:	
DIAGNÓSTICO INICIAL:		CID 10:	
CARÁTER DO ATENDIMENTO : () HOSPITALAR		<input type="checkbox"/> URGÊNCIA	() AMBULATORIAL
		<input type="checkbox"/> ELETIVO	
1 – HISTÓRICO DA DOENÇA (PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS):			
2 – EXAME FÍSICO:			
3 – DIAGNÓSTICO RELACIONADO AO PROCEDIMENTO SOLICITADO (OBRIGATÓRIO PARA CNRAC):			
4 – PRINCIPAIS RESULTADOS/EXAMES COMPLEMENTARES (ANEXAR CÓPIAS):			
5 – TRATAMENTOS REALIZADOS:			
6 – CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO/CONSULTA:			

7 – DADOS REFERENTES À AVALIAÇÃO CLÍNICA GERAL:

CLASSE FUNCIONAL DA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (NYHA) (OBRIGATÓRIO CNRAC) –
FUNÇÃO VENTRICULAR (OBRIGATÓRIO CNRAC) -
PADRÃO RESPIRATÓRIO -

FUNÇÃO RENAL E HEPÁTICA -

ESTADO NEUROLÓGICO SUMÁRIO -

8 – MEDICAMENTOS EM USO E DOSE (OBRIGATÓRIO PARA CNRAC):

9 – ESTADO NUTRICIONAL (IMC E OUTROS):

10 – CARACTERIZAÇÃO DE EVENTUAL URGÊNCIA NA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO:

11 – HISTÓRIA PREGRESSA E ATUAL SIGNIFICATIVA, ESPECIALMENTE QUANTO AO USO E ALERGIA A MEDICAMENTOS, BEM COMO ALERGIA A CONTRASTES ANESTÉSICOS E ANTISSÉPTICOS

12 – JUSTIFICAR AS RAZÕES QUE IMPOSSIBILITAM A REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO/EXAMES NA LOCALIDADE:

13 – JUSTIFICAR EM CASO DE NECESSIDADE DE ACOMPANHANTE:

14 – TRANSPORTE RECOMENDÁVEL: EM CASO DE TRANSPORTE AÉREO E AMBULÂNCIA, TORNA-SE OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA.

RODOVIÁRIO () AÉREO () AMBULÂNCIA () CARRO CONVENCIONAL ()

JUSTIFIQUE:

LOCAL E DATA:		NOME DO MÉDICO SOLICITANTE:
CPF: _____ N° CNES: _____		ASSINATURA/ CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:
N° CNS DO MÉDICO	TELEFONE:	CELULAR:

OBS.: O LAUDO DEVE SER PREENCHIDO COM LETRA LEGÍVEL E CLAREZA DOS TERMOS, CONFORME PORTARIA SES 808 DE 31/07/2009. NO CASO DE NÃO CUMPRIMENTO DA PORTARIA, O PROCESSO PODERÁ SER DEVOLVIDO PARA AJUSTES.



Estado
de Santa
Catarina
Ministério
da
Saúde

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS PROCESSADOS ATRAVÉS DO BPA-I

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE	2 - CNES
--	----------

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE	4 - Nº DO PRONTUÁRIO
----------------------	----------------------

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	6 - DATA DE NASCIMENTO	7 - SEXO	8 - RAÇA/COR
------------------------------------	------------------------	----------	--------------

9 - NOME DA MÃE

9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO DDD / N° DO TELEFONE
-----------------	--

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - TELEFONE DE CONTATO DDD / N° DO TELEFONE
--------------------------	--

13 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

13 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)	14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO	16 - UF	17 - CEP
---------------------------------	------------------------------	--------------------------	---------	----------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	QTDE
------------------------	----------------------	------

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	QTDE
------------------------	----------------------	------

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	QTDE
------------------------	----------------------	------

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

DESCRÍPCAO DO DIAGNÓSTICO

DESCRÍPCAO DO DIAGNÓSTICO	CID 10 PRINCIPAL	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---------------------------	------------------	-------------------	--------------------------

RESUMO DA ANAMNESE E EXAME FÍSICO

RESUMO DA ANAMNESE E EXAME FÍSICO

JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO

JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	DATA DE SOLICITAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO
----------------------------------	---------------------	----------------------

DOCUMENTO

DOCUMENTO	NÚMERO DO (CNS/CPF)	ASSINATURA E CARIMBO
-----------	---------------------	----------------------

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	COD. ORGÃO EMISSOR	ASSINATURA E CARIMBO
----------------------------------	--------------------	----------------------

DOCUMENTO

DOCUMENTO	NÚMERO DO (CNS/CPF)	ASSINATURA E CARIMBO
-----------	---------------------	----------------------

() CNS () CPF

NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO

NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO	DATA AUTORIZAÇÃO
-----------------------	------------------

1 * 2 3 4 5 6 7 8 9 0

/ /

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	CNES
---	------

**REQUISIÇÃO/RESULTADO DE EXAMES**

Nome:															Prontuário Nº:		
Idade:		Sexo:		Cor:		Peso:		Altura:		Clínica:		Enf.:		Leito:			
		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A											
Dados Clínicos:															Declaro que o serviço foi prestado: Data: _____ / _____ / _____		
Material a examinar:															Carimbo e Assinatura		
Exames Solicitados:															Carimbo e Assinatura do Médico _____/_____/_____ Data		



Estado
de Santa
Catarina
Ministério
da
Saúde

LAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE - APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

Masc.

Fem.

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

NOME DO PROCEDIMENTO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

NOME DO PROCEDIMENTO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

NOME DO PROCEDIMENTO

QTDE

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

DESCRÍPCAO DO DIAGNÓSTICO

CID 10 PRINCIPAL

CID 10 SECUNDÁRIO

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

RESUMO DA ANAMNESE E EXAME FÍSICO

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO

DOCUMENTO

NÚMERO DO DOCUMENTO (CNS/CPF)

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

COD. ORGÃO EMISSOR

NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

DOCUMENTO

NÚMERO DO DOCUMENTO (CNS/CPF)

() CNS () CPF

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO

PÉRIODO DE VALIDADE DA APAC

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNES

 SUS Estado De Santa Catarina Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde		
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES
Identificação do Paciente		
5 - NOME DO PACIENTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		9 - SEXO Masc. <input type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3 DOD
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO		
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL		21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
26 - CLÍNICA 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 28 - DOCUMENTO		29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)		
33 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO		36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - Nº DO BILHETE 38 - SÉRIE
34 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		39 - CNPJ EMPRESA 40 - CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR
35 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR		<input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO
AUTORIZAÇÃO		
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
45 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF		46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRUSQUE - SC

Anexo III da Instrução Normativa nº 005/2019

REFERÊNCIA PARA ENCAMINHAMENTO AO AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL

Psiquiatria Psicologia Serviço Social

Data: ____ / ____ / _____ UBS/NASF: _____

NOME USUÁRIO(A): _____

Cartão Nacional do SUS: _____ Data nascimento: ____ / ____ / ____

Telefones: _____

Endereço: _____

Estado civil: _____ Tem filhos(se sim mencionar idade(s)): _____

Estuda: () Sim ano/horário _____ () Não, estudou até ____ ano

Trabalha: () Sim local/horário _____ () Não, desde _____

INFORMAÇÕES SOBRE A PESSOA, A FAMÍLIA E O AMBIENTE:

PROBLEMA APRESENTADO NO ATENDIMENTO:

HISTÓRICO FAMILIAR:

HISTÓRIA PREGRESSA:

HISTÓRIA DO PROBLEMA ATUAL: (início • fator desencadeante • manifestações sintomáticas • evolução
• intervenções biológicas ou psicosociais realizadas

MEDICAÇÃO EM USO:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA MULTIAXIAL:

CLASSIFICAÇÃO PELA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO :

() AVALIAÇÃO CLINICA PSIQUIÁTRICA OU MATRICIAMENTO: () INTERCONSULTAS () PTS
() CONSULTA COMPARTILHADA () VISITA DOMICILIAR COMPARTILHADA

Carimbo do(a) Profissional Acolhedor