

CRESEMS, CISCOPAR e 20ª. Regional de Saúde – Toledo PR

PROTOSCOLOS CLÍNICOS ESPECIALIZADOS

NEFROLOGIA

Pré-requisitos: História clínica detalhada; Exame físico completo; Exames complementares essenciais conforme o caso; Tratamentos prévios e/ou atuais.

Indicações de encaminhamentos

1- Insuficiência renal (aguda e crônica)

2- Doenças da paratireóide

3- Mal formações do trato urinário

4- Litíase renal

5- ITU de repetição

6- Síndrome nefrótica e nefrítica

7- Tumores renais

8- Hipertensão arterial severa

9- Nefrite e nefrose pediátrica

10- Alteração do exame de urina

11- Edema a esclarecer

12- Lesão Renal por diabetes, hipertensão arterial, doenças reumatológicas e auto-imunes

13- Hematúria

Quais são os exames relacionados a sua especialidade que o clínico poderia solicitar previamente (para agilizar o atendimento).

1. Parcial de urina

2. Us de rins e vias urinárias

3. Creatinina

4. Potássio

Abaixo, o quadro para complementação ou considerações que julgar necessárias fazer:

1.

2.

Exames (relacionados à sua especialidade) com as devidas indicações bem como os pré-requisitos para a solicitação dos mesmos.

| CÓDIGO SIA/SUS | PROCEDIMENTO |
|--|---|
| 02.09.02.001-6 | CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA |
| INDICAÇÕES | PRÉ-REQUISITOS |
| <ul style="list-style-type: none"> • Infecções recorrentes do trato urinário, • Cálculos urinários detidos: investigação diagnóstica e possível exerce, • Dores vesicais, • Dificuldade para encher e esvaziar a bexiga, • Hematúria macro e microscópica, • Doenças da próstata, • Endometriose de bexiga, • Traumatismos, • Fístulas vesicais pós-cirúrgicas, pós-parto, pós-trauma e pós-calculose vesical, • Massa, pólipos e outras lesões parietais intravesicais. | <ul style="list-style-type: none"> • História Clínica, • Exame Físico, • Ultrassonografia (se houver). |

| CÓDIGO SIA/SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|
| 02.04.05.017-0 | URETROCISTOGRAFIA |
| INDICAÇÕES | PRÉ-REQUISITOS |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nefropatia de Refluxo (sinais), • Lesão Medular (seguimento), • Pré-Operatório de Transplante Renal, • Lesões Obstrutivas da Bexiga ou Uretra, • Lesões Traumáticas do Trato Urinário Inferior. | <ul style="list-style-type: none"> • História Clínica, • Exame Físico, • Ultrassonografia do Rim/Vias Urinárias ou Pelve (se houver), • RX Contrastado (se houver). |

| CÓDIGO SIA/SUS | PROCEDIMENTO |
|--|--|
| 02.04.05.018-9 | UROGRAFIA VENOSA |
| INDICAÇÕES | PRÉ-REQUISITOS |
| <ul style="list-style-type: none"> • Lesões uretrais e renais duvidosas, • Avaliar alterações na face póstero-lateral da bexiga, • Avaliar obstruções altas ou baixas, • Hidronefrose, • Calculose (diagnóstico e planejamento terapêutico), • Avaliar anomalias congênitas do trato urinário, | <p>História Clínica, Exame Físico, RX simples abdome e/ou Ultrassonografia de rim e vias urinárias, não conclusivas.</p> |

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Tumores intraluminares: piélicos ou uretrais, • Avaliar hematúria macro e microscópica, • Traumatismo renal. | |
|--|--|

| CÓDIGO SIA/SUS | PROCEDIMENTOS |
|---|---|
| 02.05.01.004-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS) |
| INDICAÇÕES | PRÉ-REQUISITOS |
| <ul style="list-style-type: none"> • Hipertensão renovascular, • Sopro, • Rejeição de enxerto transplantado, • Tumores renais e supra-renais, • Avaliação e acompanhamento de transplante renal. | <ul style="list-style-type: none"> • História Clínica, • Exame Físico, • RX Simples (conforme o caso). |

| CÓDIGO SIA/SUS | PROCEDIMENTOS |
|---|--|
| 02.08.04.005-6 | CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) |
| 02.08.04.005-6 | CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) |
| 02.08.04.009-9 | DETERMINACAO DE FLUXO PLASMÁTICO RENAL |
| 02.08.04.006-4 | CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA |
| 02.08.04.007-2 | CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA |
| 02.08.04.010-2 | ESTUDO RENAL DINÂMICO C/ OU S/ DIURÉTICO |
| INDICAÇÕES | PRÉ-REQUISITOS |
| <ul style="list-style-type: none"> • Verificar função dos rins (fluxo, déficit, glomerular, obstrução de vias excretoras, função tubular). • Hipertensão Renovascular; • Paciente transplantado (acompanhamento); • Avaliar cicatrizes remanescentes de infecções renais; • Quantificar córtex renal funcionante (seguimento de pielonefrite por refluxo); • Avaliar envolvimento Renal de Tumores; • Avaliar diagnóstico diferencial entre tumor e hipertrofia da coluna de Bertin; • Avaliar Refluxo Vésico-Ureteral. | <ul style="list-style-type: none"> • História Clínica, • Exame Físico, • Exames Laboratoriais, • Ultrassonografia de Rim / Vias urinárias; • Urofluxometria (se houver) |

| CÓDIGO SIA/SUS | PROCEDIMENTO |
|-----------------------|---|
| 02.07.03.001-4 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR |

| INDICAÇÕES | PRÉ-REQUISITOS |
|-------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • História Clínica, • Exame Físico, • RX simples de abdome com laudo, • Ultrassonografia de abdome (se necessário), • Tomografia computadorizada de abdome (se necessário). |

| CÓDIGO SIA/SUS | PROCEDIMENTO |
|-----------------------|---------------------|
| | Arteriografia |

| INDICAÇÕES | PRÉ-REQUISITOS |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Aneurisma, • Suspeita de obstrução arterial, • Avaliação pré-transplante de doador renal, • Rejeição de transplante renal, • Hipertensão renovascular, • Tumor renal, • Hemangioma. | <ul style="list-style-type: none"> • História Clínica, • Exame Físico, • Ultrassonografia com ou sem Doppler, • Tomografia computadorizada (se for o caso). |

| Procedimento | Prestador | Local de Atendimento | Forma de agendamento | Fone |
|---|--|---|----------------------|----------------|
| 03.01.01.007 Consulta Médica Em Atenção Especializada | Fernando Roberto Roman | CRE – Centro Regional de Especialidades Rua XV de Novembro, 1287, centro, Toledo PR. | Agendar via sistema | (45) 3252 3524 |
| | Dr. Sergio Saito | CRE – Centro Regional de Especialidades Rua XV de Novembro, 1287, centro, Toledo PR. | Agendar via sistema | (45) 3252 3524 |
| Exames Laboratoriais | MDS - Laboratório De Análises Clínicas Ltda. | MDS Laboratório de Análises Clínicas Rua Vereador Antônio Pozzan, 1260, centro, Palotina PR. | Agendar via sistema | (44) 3649-5219 |

| | | | | |
|--|--|---|---------------------|----------------|
| | | | | |
| | Franco Luiz Gonçalves | Laboratório Tupãssi – Rua Santa Lúcia, 110, centro, Tupãssi PR. | Agendar via sistema | (44) 3544-1218 |
| | Claiton O. Ghellere & Cia Ltda. | Laboratório Biolab Avenida Santo Cristo, 646, Nova Santa Rosa PR. | Agendar via sistema | (45)3253-1710 |
| | Analisare Laboratório De Análises Clínicas Ltda. | Analisare Laboratório De Análises Clínicas. Rua Primeiro de Maio, 1138, Vila Pioneiro, Toledo PR. | Agendar via sistema | (45)3252-0234 |
| | Laboratório Borgmann SS Ltda. | Laboratório Borgmann Rua Paraná, 808, centro, Marechal Cândido Rondon PR. | Agendar via sistema | (45) 3254-6065 |
| | Laboratório Dr. Wilson Análises Clínicas S/C Ltda. | Laboratório Dr. Wilson Análises Clínicas Rua Guarani, 1669, sala 02, centro, Toledo PR. | Agendar via sistema | (45)3277-3124 |
| | Rosenei Mengarda - Me | Laboratório Biotest Rua Tocantins, 565, centro, Entre Rios do Oeste PR. | Agendar via sistema | (45)3257-1184 |
| | Rosane Mengarda Poppi - ME | Laboratório Analab Rua Maringá, 2655, centro, Pato Bragado PR. | Agendar via sistema | (45)3282-1500 |
| | Toshifumi Takemoto | Laboratório Assis Rua Presidente Costa e Silva, 615, centro, Assis Chateaubriand PR. | Agendar via sistema | (44)3528-4176 |
| | Laborvida - Laborat. Analises Clínicas Vida Ltda. | Laborvida Rua XV de Novembro, 173, centro, Assis Chateaubriand PR. | Agendar via sistema | (44)3528-6691 |
| | Biesek E Auth Ltda. | Laboratório Confiança Rua Amazonas, 990, sala 01, centro, Entre Rios do Oeste PR. | Agendar via sistema | (45)3257-1000 |
| | Laboratório Padre José De Anchieta Ltda. | Laboratório Padre José De Anchieta Rua Guarani, 1663, centro, Toledo PR | Agendar via sistema | (45) 3379-2486 |

| | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--------------------------------|-----------------|
| | Laboratório Toledo De Análises Clínicas Ltda. | Laboratório Toledo Rua Guarani, 1556, sala 01, centro, Toledo PR. | Agendar via sistema | (45) 3277-1143 |
| | Laboratório Parzianello Ltda. | Laboratório Parzianello. Rua Maranhão, 804, centro, Cascavel PR. | Agendar via sistema | (45) 3223 -6873 |
| | M. Marcon & Weber Ltda. | Laboratório Biolab Avenida João XXIII, 507, centro, Mercedes PR. | Agendar via sistema | (45) 3256-1230 |
| | Laboratório Análises Clínicas São José Das Palmeiras Ltda. | Laboratório Análises Clínicas São José Das Palmeiras Avenida José Bonifácio, 1348, centro, São José das Palmeiras PR. | Agendar via sistema | (45)3259-1274 |
| | Rejane De Fátima Kayser Reis | Laboratório RK Rua Guarapuava, 3028, loteamento Seibert, Pato Bragado PR. | Agendar via sistema | (45)3282-1242 |
| | Kurtz & Cia Ltda - ME | Laboratório Saint Germain Rua Getúlio Vargas, 806, sala 811 e 814 Palotina PR. | Agendar via sistema | (44)3649-5701 |
| | Laboratório Labclinic Ltda. | Laboratório Labclinic Rua XV de Novembro, 1341, sala 02, centro, Toledo PR. | Agendar via sistema | (45)3252-5353 |
| | Neide Maria Bianchet E Cia Ltda. - | Laboratório Bianchet Avenida Presidente Epitácio, 510, centro, Quatro Pontes PR. | Agendar via sistema | (45)3279-1346 |
| | Laboratório De Análises Clínicas PH - Exames Ltda. | Laboratório PH Rua Monjoi, 780, centro, Guaíra PR. | Agendar via sistema | (44) 3642-5748 |
| | Diagnósticos Da América S.A | Laboratório Álvaro Rua General Osório, 3212, centro, Cascavel PR. | Agendar via sistema | (45)3220-8000 |
| | Katia Etsuko Kondo Bunzel E Cia Ltda. | Bioclinic Rua Ramiro Barcelos, 686, centro, Maripá PR. | Agendar via sistema. | (44)3687-1594 |
| | Ahmad Issa | Laboratório Vera Cruz Rua Antônio Vilas Boas, 259, centro, Vera Cruz do Oeste PR | Agendar via sistema | (45)3267-1179 |
| 02.09.02.001-6 | Rafael Cruzatti | Centro Urológico Costa Oeste Ltda. | Ligar na clínica para agendar. | (45) 3252 -2665 |
| Cistoscopia E/Ou Ureteroscopia E/Ou | José Perandré Neto | R. Largo Chico Mendes, 210 - Clínica Plena, Toledo PR. | | |

| | | | | |
|---|--|---|---|--------------------------------|
| Uretroscopia | Carlos Augusto Barreira Malcom Jones K. Brigo | Uroclin Rua Santa Catarina, 607, centro, Cascavel PR. | Ligar na clínica para agendar | (45)3220.4100 (45)3225-2325 |
| 02.04.05.017-0 Uretrocistografia | Ultra Ray Centro Diagnóstico S/S Ltda. | Ultra Ray Centro Diagnóstico S/S Ltda. Rua Sarandi, 203, centro, Toledo PR. | Agendar via sistema | (45) 3252-2042 |
| | Hospital Marechal Cândido Rondon Ltda. | Hospital Marechal Cândido Rondon Ltda. Rua Cabral, 985, centro, Marechal Cândido Rondon PR. | Agendar via sistema | (45)3284 -7200 |
| | Serviços De Radiologia Manoel De Abreu S/C Ltda. | Serviços De Radiologia Manoel De Abreu S/C Ltda. Rua Santa Catarina, 305, Cascavel PR. | Agendar via sistema | (45) 3225 -2333 |
| 02.04.05.018-9 Urografia Venosa | Ultra Ray Centro Diagnóstico S/S Ltda. | Ultra Ray Centro Diagnóstico S/S Ltda. Rua Sarandi, 203, centro, Toledo PR. | Agendar via sistema | (45) 3252-2042 |
| | Hospital Marechal Cândido Rondon Ltda. | Hospital Marechal Cândido Rondon Ltda. Rua Cabral, 985, centro, Marechal Cândido Rondon PR. | Agendar via sistema | (45)3284 -7200 |
| | Serviços De Radiologia Manoel De Abreu S/C Ltda. | Serviços De Radiologia Manoel De Abreu S/C Ltda. Rua Santa Catarina, 305, Cascavel PR. | Agendar via sistema | (45) 3225 -2333 |
| | Clínica De Radiologia Nossa Senhora Das Graças Ltda. | Clínica De Radiologia Nossa Senhora Das Graças Ltda. Avenida Paraná, 873, centro, Santa Helena PR. | Agendar via sistema | (45) 3268-3363 |
| | Dapawal Serviços Médicos Ltda. | Hospital São Paulo Rua Bandeirantes, 1820, centro, Guaira PR | Agendar via sistema | (44) 3642-1305 |
| 02.05.01.004-0 Ultra-Sonografia Doppler Colorido De Vasos (Ate 3 Vasos) | Jarabiza Cruz e Cia Ltda. - Clinica de Imagem Diagnose | Rua Guarani, 1299 A, Anexo ao Hospital HCO. Toledo-PR | Agendar via sistema | (45)3054 7778 |
| | Zenor Luiz Zuchi - Ultraeco Diagnósticos | Rua XV de Novembro, 1315-Centro. Toledo PR | Agendar via sistema | (45)3252-2655 |
| 02.08.04.005-6 Cintilografia Renal/Renograma (Qualitativa E/Ou Quantitativa) | Nuclelevel Medicina Nuclear De Cascavel S/C Ltda. | Nuclelevel Medicina Nuclear De Cascavel S/C Ltda. | Ligar na clínica para agendar. Guia do sistema. | (45)3222-2691 |

| | | | | |
|---|--|--|---|------------------------|
| <p>02.08.04.005-6 Cintilografia Renal/Renograma (Qualitativa E/Ou Quantitativa).</p> <p>02.08.04.009-9 - Determinações De Fluxo Plasmático Renal</p> <p>02.08.04.006-4 Cistocintilografia Direta</p> <p>02.08.04.007-2 Cistocintilografia Indireta</p> <p>02.08.04.010-2 Estudo Renal Dinâmico C/ Ou S/ Diurético</p> | | <p>Rua Maranhão, 1043, centro, Cascavel PR</p> | | |
| <p>02.07.03.001-4 Ressonância Magnética De Abdômen Superior</p> | <p>Jarabiza Cruz E Cia Ltda. - Clinica De Imagem Diagnose</p> | <p>Jarabiza Cruz E Cia Ltda. - Clinica De Imagem Diagnose</p> <p>Rua Guarani, 1299 A, centro, Toledo PR.</p> | <p>Agendar via sistema</p> | <p>(45)3054-7778</p> |
| | <p>C. T. Centro Diagnóstico Ltda.</p> | <p>C. T. Centro Diagnóstico Ltda.</p> <p>Rua Sarandi, 203, centro, Toledo PR.</p> | <p>Agendar via sistema</p> | <p>(45) 3252-2042</p> |
| | <p>Serviços De Radiologia Manoel De Abreu S/C Ltda.</p> | <p>Serviços De Radiologia Manoel De Abreu S/C Ltda.</p> <p>Rua Santa Catarina, 305, Cascavel PR.</p> | <p>Agendar via sistema</p> | <p>(45) 3225 -2333</p> |
| | <p>Instituto De Radiologia Cascavel</p> | <p>Instituto De Radiologia Cascavel</p> <p>Avenida Brasil, 5650, centro, Cascavel PR.</p> | <p>Agendar via sistema</p> | <p>(45) 3223-7777</p> |
| | <p>Unitom - Unidade De Diagnóstico Por Imagem S/S Ltda.</p> | <p>Unitom - Unidade De Diagnóstico Por Imagem S/S Ltda.</p> <p>Rua Souza Naves, 3081, centro, Cascavel PR.</p> | <p>Agendar via sistema</p> | <p>(45) 3333-4000</p> |
| <p>Arteriografia</p> | <p>Serviços de Hemodinâmica de Umuarama Ltda.</p> | <p>Serviços de Hemodinâmica de Umuarama</p> <p>Rua Guadiana, 4095, Centro, Umuarama – PR.</p> | <p>Ligar na clínica para agendar. A impressão das guias será feita pelo sistema</p> | <p>(44)3624-2260</p> |
| | <p>Angiocor - Centro de Diagnóstico Por Imagem Costa Oeste</p> | <p>Angiocor</p> <p>Rua Almirante Barroso, 2215, Centro, Toledo PR.</p> | <p>Ligar na clínica para agendar. Guias manuais</p> | <p>(45)21032107</p> |