

PROCOLOS CLÍNICOS ESPECIALIZADOS

**REUMATOLOGIA**

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

**Indicações de encaminhamentos**

1. Artrose
2. Fibromialgia
3. Artrite reumatóide
4. Doença reumática (não solicitar Anti-Estreptolisina O nem prescrever Benzetacil ou outra medicação sem doença reumática confirmada)
5. LES (Lúpus Eritematoso Sistêmico)
6. Poliartralgia Crônica
7. Doença degenerativa crônica
8. Osteoporose

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

- 1.
- 2.

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.

| <b>CÓDIGO SIA/SUS</b>   | <b>PROCEDIMENTO</b>   |
|---|---|
| 02.04.06.002-8  | DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)   |
| <b>INDICAÇÕES</b>   | <b>PRÉ-REQUISITOS</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fratura osteoporósica ou por fragilidade;</li> <li>• Menopausa;</li> <li>• Doenças associadas à osteoporose;</li> <li>• Hipertireoidismo;</li> <li>• Controle do tratamento de osteoporose,</li> <li>• Pacientes em tratamento farmacológico que pode diminuir a massa óssea.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• História clínica,</li> <li>• Exame físico,</li> <li>• Rx com laudo.</li> </ul> |

| <b>CÓDIGO SIA/SUS</b> | <b>PROCEDIMENTOS</b> |
|-----------------------|----------------------|
|-----------------------|----------------------|

02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR

02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR

| INDICAÇÕES  | PRÉ-REQUISITOS   |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Traumatismos,</li><li>• Tumores (diagnóstico e estadiamento),</li><li>• Processos expansivos,</li><li>• Fraturas tratadas,</li><li>• Artrose.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• História Clínica,</li><li>• Exame Físico,</li><li>• RX da articulação com laudo,</li><li>• Ultrassonografia articular (se houver).</li></ul> |

**CÓDIGO SIA/SUS** | **PROCEDIMENTOS**

02.08.05.001-9 | CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO

| INDICAÇÕES   | PRÉ-REQUISITOS   |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Necrose da Cabeça do Fêmur,</li><li>• Processos expansivos gerais,</li><li>• Píoartroses,</li><li>• Artrite,</li><li>• Espondiloartropatia,</li><li>• Artrose.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• História Clínica,</li><li>• Exame Físico,</li><li>• Ultrassonografia da Articulação (se houver),</li></ul> |

## PROFISSIONAIS CREDENCIADOS NO CISCOPAR

| Procedimento   | Prestador  | Local de Atendimento  | Forma de agendamento                        | Fone            |
|--|--|---|---|-----------------|
| 02.04.06.002-8<br>Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vertebras Lombares)  | Jarabiza Cruz E Cia Ltda. - Clinica De Imagem Diagnose | Jarabiza Cruz E Cia Ltda. - Clinica De Imagem Diagnose<br><br>Rua Guarani, 1299 A, centro, Toledo PR. | Agendar via sistema                         | (45)3054-7778   |
|  | Ultra Ray Centro Diagnóstico S/S Ltda.                 | Ultra Ray Centro Diagnóstico S/S Ltda.<br><br>Rua Sarandi, 203, centro, Toledo PR.                    | Agendar via sistema                         | (45) 3252-2042  |
|  | Serviços De Radiologia Manoel De Abreu S/C Ltda.       | Serviços De Radiologia Manoel De Abreu S/C Ltda.<br><br>Rua Santa Catarina, 305, Cascavel PR.         | Agendar via sistema                         | (45) 3225 -2333 |
|  | Densito Clinica S/S                                    | Densito Clinica S/S - Biocentro<br><br>Rua Independência, 2564, Jd. La Salle, Toledo PR.              | Ligar na clínica para agendar. Guia manual. | (45) 3252-8846  |
|  | Hospital Marechal Cândido Rondon Ltda.                 | Hospital Marechal Cândido Rondon Ltda.<br><br>Rua Cabral, 985, centro, Marechal Cândido Rondon PR.    | Agendar via sistema                         | (45) 3284 -7200 |
| 02.06.02.001-5<br>Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior<br><br>02.06.03.002-9<br>Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior | Jarabiza Cruz E Cia Ltda. - Clinica De Imagem Diagnose | Jarabiza Cruz E Cia Ltda. - Clinica De Imagem Diagnose<br><br>Rua Guarani, 1299 A, centro, Toledo PR. | Agendar via sistema                         | (45)3054-7778   |
|  | C. T. Centro Diagnóstico Ltda.                         | C. T. Centro Diagnóstico Ltda.<br><br>Rua Sarandi, 203, centro, Toledo PR.                            | Agendar via sistema                         | (45) 3252-2042  |
|  | Serviços De Radiologia Manoel De Abreu S/C Ltda.       | Serviços De Radiologia Manoel De Abreu S/C Ltda.<br><br>Rua Santa Catarina, 305, Cascavel PR.         | Agendar via sistema                         | (45) 3225 -2333 |
|  | Hospital Marechal Cândido Rondon Ltda.                 | Hospital Marechal Cândido Rondon Ltda.<br><br>Rua Cabral, 985, centro, Marechal Cândido Rondon PR.    | Agendar via sistema                         | (45) 3284 -7200 |
|  | Instituto De Radiologia Cascavel                       | Instituto De Radiologia Cascavel<br><br>Avenida Brasil, 5650, centro, Cascavel PR.                    | Agendar via sistema                         | (45) 3223-7777  |
|  | Unitom - Unidade De Diagnóstico Por Imagem S/S Ltda.   | Unitom - Unidade De Diagnóstico Por Imagem S/S Ltda.<br><br>Rua Souza Naves,                          | Agendar via sistema                         | (45) 3333-4000  |

|  |   |   |  |               |
|--|---|---|--|---------------|
|  |   | 3081, centro,<br>Cascavel PR.   |  |               |
| 02.08.05.001-9<br>Cintilografia de<br>Articulações e/ou<br>Extremidades e/ou<br>Osso | Nuclevel<br>Medicina<br>Nuclear De<br>Cascavel S/C<br>Ltda. | Nuclevel Medicina<br>Nuclear De Cascavel<br>S/C Ltda.<br><br>Rua Maranhão, 1043,<br>centro, Cascavel PR | Ligar na clínica para<br>agendar. Guia<br>manual | (45)3222-2691 |