



**Secretaria Municipal de Saúde de Contagem**  
**Departamento do Complexo Regulador**  
**Superintendência de Regulação**

NOTA TÉCNICA	Nº:005/2019
<b>Tema:Agendamento de raio X não regulado</b>	<b>Estabelecida em:13.05.19</b>
<b>Setor: Superintendência de Regulação e Superintendência de Atenção à Saúde</b>	<b>Revisada em: 10/07/19</b>

**Objetivo:** Implantação de agendamento de RAIOS X não regulado no Sistema Viver

**Público Alvo:** Equipe de marcação das Unidades Básicas de Saúde e/ou Distritos Sanitários, CCE's, CEAPS e Controle e Avaliação.

## 1. FLUXO DE ACESSO/AGENDAMENTO

**1.1** Profissional Médico solicita Raio-x através da requisição padronizada para exame de média complexidade no SUS Contagem. Será necessário realizar 01 ou 02 requisição (ões), tendo em vista o perfil de execução por Prestador (segue tabela de consulta) ;

1.1.1 Requisição padronizada pelo SUS em outro município de atendimento pactuado onde o residente de Contagem for atendido, também será aceita;

1.1.2 Não serão aceitas requisição (ões) de estabelecimento(s) particular(es) para realização no SUS Contagem. O agendamento, recepção e execução do exame, nesta condição, será objeto de glosa financeira;

**1.2** Administrativo ou responsável na Unidade Básica de Saúde (UBS) recebe a requisição de Raio-x, verifica a disponibilidade de vagas no Sistema VIVER;

**1.3** Administrativo ou responsável na UBS agenda o exame no Sistema VIVER e escreve o número da solicitação disponibilizada pelo Sistema, a data, hora e local da realização do exame, na requisição do Raio-x;

O usuário poderá ter mais de uma requisição de exame de Raio X. Neste caso, o administrativo ou responsável na UBS, agendará o exame no Sistema Viver respeitando 01 horário para cada procedimento.

**Exemplo:** Descrição solicitação: Radiografia joelho direito e esquerdo AP/Obliquo. No Sistema Viver será agendado para esse paciente 04 horários.

Após o agendamento, o administrativo informe ao usuário a data do exame, entrega a requisição de exame com o número de solicitação e preparo quando houver;

**1.4** O Prestador deverá recepcionar no Sistema VIVER no momento da realização do exame, através do número da solicitação aposta pelo responsável quando do agendamento na Unidade Básica de Saúde;

Usuário com mais de uma requisição de exame deverá ser recepcionado por número informado em cada requisição de exame;

O número da solicitação liberado pelo Sistema VIVER no momento do agendamento será a autorização válida para faturamento.

## 2. INFORMAÇÕES GERAIS

**2.1** A partir da competência maio/19 não haverá distribuição de “chequinhos”, sendo obrigatório o agendamento pelo SISTEMA VIVER;

**2.2** Os Prestadores atuais para realização de Raio-x são CCE Iria Diniz e CDI;

**2.3** O agendamento será realizado de acordo com os horários disponíveis em cada Prestador;

**2.4** No ANEXO I, consta a relação de exames de Raio-X realizados por cada prestador.



Secretaria Municipal de Saúde de Contagem  
Departamento do Complexo Regulador  
Superintendência de Regulação

ANEXO I - TABELA RAI X OFERTADOS SUS		
PROCEDIMENTO	IRIA	CDI
02.04.01.003-9 - RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	SIMPLES	
02.04.01.004-7 - RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	SIMPLES	
02.04.01.005-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	SIMPLES	SIMPLES
02.04.01.006-3 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.01.007-1 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.01.008-0 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.01.010-1 - RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	SIMPLES	
02.04.01.011-0 - RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.01.012-8 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.01.013-6 - RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.01.014-4 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	PREPARO	PREPARO
02.04.02.007-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	PREPARO	PREPARO
02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA		PREPARO
02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	SIMPLES	PREPARO
02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	PREPARO	PREPARO
02.04.02.011-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA		PREPARO
02.04.02.012-3 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	PREPARO	SIMPLES
02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.03.009-9 - RADIOGRAFIA DE ESTERNO		SIMPLES
02.04.03.012-9 - RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	SIMPLES	
02.04.03.013-7 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	SIMPLES	
02.04.03.014-5 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	SIMPLES	
02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.03.017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.002-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.004-3 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.005-1 - RADIOGRAFIA DE BRACO	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.006-0 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.008-6 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.010-8 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.05.011-1 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	PREPARO	
02.04.05.012-0 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	PREPARO	
02.04.05.013-8 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	PREPARO	PREPARO
02.04.05.014-6 - RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO		PREPARO
02.04.06.003-6 - ESCANOMETRIA		SIMPLES
02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	SIMPLES	SIMPLES
02.04.06.007-9 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	SIMPLES	SIMPLES
02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	SIMPLES	SIMPLES
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	SIMPLES	SIMPLES
02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	SIMPLES	SIMPLES
02.04.06.011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA	SIMPLES	SIMPLES
02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	SIMPLES	SIMPLES
02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	SIMPLES	
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	SIMPLES	SIMPLES
02.04.06.016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA	SIMPLES	SIMPLES