

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Secretário Municipal de Saúde

Leandro Leonardo de Assis Moreira

Secretária Municipal Adjunta de Saúde

Isabela Teixeira Rezende Guimarães

Direção da Atenção Primária à Saúde

Luiza Polliana Godoy Paiva Gouveia

Ricardo Duarte Pereira

Direção da Atenção Especializada

Taciana de Oliveira

Elaboração: Taciana de Oliveira

Revisão: Comitê de Protocolos/SMS – Ouro Preto

Ouro Preto – Minas Gerais

Maio de 2022

APRESENTAÇÃO

O Protocolo de Regulação de Solicitação de Exames de Média e Alta Complexidade de Ouro Preto visa subsidiar os profissionais do Sistema Único de Saúde, envolvidos na assistência ao paciente SUS dependente, otimizando o acesso do usuário aos serviços de saúde nos três níveis de atenção, da atenção primária a alta complexidade.

Este protocolo descreve as diretrizes para operacionalização do acesso via TFD, visando adequar a oferta de serviços de saúde à demanda, o mais próximo possível das necessidades reais.

Este documento foi baseado em protocolos já estabelecidos, em outros municípios, em consonância com as diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde, e adaptado a realidade do nosso Município.

OBSERVAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS NA SOLICITAÇÃO DE EXAMES MAC

Toda solicitação de **ultrassonografia**, para ser realizada deve:

- Ser feita em **FORMULÁRIO E EXAMES ALTO CUSTO**.
- Estar preenchida corretamente, de maneira legível e em todos os campos: Unidade que encaminha, Nome do Paciente, N° Cartão SUS, Data de Nascimento/idade, sexo.
- Descrever os dados clínicos importantes para direcionamento do procedimento solicitado e justificativa do pedido, principalmente se for indicado prioridade,
- Descrever corretamente o procedimento solicitado (via, quadrante, lateralidade, etc)
- É necessário data da solicitação e identificação do médico, com carimbo e assinatura.
- Cada requisição de consulta deve conter apenas 1 (uma) solicitação, de maneira legível

SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE MÉDIA COMPLEXIDADE

1. MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)

INDICAÇÕES:

- Avaliação de sintomas causados pela Hipertensão Arterial Sistêmica (Palpitações, Cefaleia occipital, dispneia paroxística ou não, fadiga, prostração, mal estar geral com ou sem palidez, pré-síncope ou síncope)
- Avaliar Pressão Arterial limítrofe
- Avaliar abruptas variações da pressão arterial sistêmica (Uso de medicamentos, Idosos, Diabéticos, Menopausadas e Grávidas)
- Avaliar paciente suspeito de Hipertensão Arterial Sistêmica do Jaleco Branco
- Avaliar paciente suspeito de Hipertensão Arterial Sistêmica Lábil ou Episódica
- Avaliar Hipotensão Arterial e Síncope Hipotensiva
- Avaliar suspeita de disfunção autonômica
- Avaliação de tratamento anti-hipertensivo

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico detalhado

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologista
- Clínico Geral
- Nefrologista
- Médico de família e Comunidade
- Clínico Geral

2. HOLTER 24 HORAS

INDICAÇÕES:

- Infarto agudo do miocárdio (pós-IAM)
- Insuficiência cardíaca congestiva (ICC)
- Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS)
- Miocardiopatias
- Hipertrofia Ventricular Esquerda (HVE)
- Arritmias
- Avaliação terapêutica em arritmia

- Valvulopatias
- Insuficiência Coronariana
- Síncope
- Portadores de marcapasso

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- ECG

PROFISSIONAL SOLICITANTE:

- Cardiologista
- Médico de família e Comunidade
- Clínico Geral

3. USG BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER (ECOCARDIOGRAMA)

INDICAÇÕES:

- Lesão valvular, inclusive PVM
- Disfunção ventricular esquerda de qualquer etiologia
- Cardiopatias congênitas
- HAS
- Miocardiopatia (dilatada, hipertrófica e restitivas)
- Endocardite infecciosa
- Avaliação de próteses valvulares
- IAM
- Doenças do pericárdio
- Massas cardíacas
- Lesões de artéria aórtica (ECO transesofágico é recomendado)
- Transtornos neurológicos (AVC com evidência de doença clínica)
- Embolia pulmonar c/ ou s/ evidência de doença cardíaca
- Síncope
- Doenças pulmonares (hipertensão pulmonar), avaliação da doença pulmonar sobre o coração

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico

- Raios-X simples (conforme o caso)
- ECG
- Teste Ergométrico. Caso não haja justificar impossibilidade de realização

OBS:

- ✓ Em caso de exames para menores de 01 ano deve ser acompanhado relatório médico
- ✓ Ecocardiograma fetal somente poderá ser solicitado pelo médico obstetra do ambulatório de alto risco, em casos de: ECG alterado, uso de medicações cardiopélicas, pacientes pós-infarto
- ✓ Exames para crianças de 01 a 15 anos deverão ser solicitados por cardiologistas

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cardiologista
- Cirurgião Cardiovascular
- Pneumologia
- Médico de família e Comunidade
- Clínico Geral

TESTE DE ESFORÇO OU ERGOMÉTRICO

Indicações:

- Angina do peito,
- Dor torácica,
- ECG com alteração do seguimento ST,
- Risco de Doença Arterial Coronariana,
- Hipertensão ventricular esquerda,
- WPW (Wolf-Parkinson-White),
- Marcapasso ventricular,
- IAM,
- Histórico familiar de Coronariopatia,
- Arritmias.

Pré-Requisitos:

- História Clínica,
- Exame Físico,
- ECG Prévio.

Profissionais Solicitantes:

- Cardiologista,
- Cirúrgico cardiovascular
- Médico de família e comunidade
- Clínico geral

- ✓ **Prioridades:** - ECG com alteração do seguimento ST, - Risco de Doença Arterial Coronariana

4. ESTUDO URODINÂMICO

INDICAÇÕES

- Bexiga neurogênica
- Prostatismo
- Incontinência urinária

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Urologista
- Nefrologista
- Ginecologista

5. DENSITOMETRIA OSSEA

INDICAÇÕES

- Osteoporose
- Tumores
- Patologias metabólicas
- Doença de Paget
- Controle de osteopenia e osteoporose em pacientes com uso crônico de corticóides, em doenças auto- imunes e hanseníase ;
- Mulheres com menopausa precoce ou em uso de hormonal prolongada

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- Rx da coluna

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista
- Endocrinologista
- Ginecologista
- Oncologista
- Reumatologista

- Dermatologista
- Geriatra
- MFC

6. EXAMES DE BIÓPSIA DE PRÓSTATA

INDICAÇÕES

- Presença de nódulos prostáticos detectados no toque retal
- PSA >de 4,0 ng/mL
- PSA > 2,5 ng/mL em pacientes jovens (até 55 anos)
- Densidade de PSA > 0,15 ng/mL
- Velocidade de PSA > 0,75 ng/mL/ano

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

Urologista

SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE

1. CATETERISMO CARDÍACO

INDICAÇÕES

- Identificação da natureza e a gravidade do defeito mecânico
- Indicação de terapêutica cirúrgica
- Visualizar as artérias coronarianas
- Pós-operatório em caso de sintomas residuais
- Avaliar o funcionamento de prótese valvular
- Avaliar lesão residual do miocárdio ventricular
- Pesquisa de lesões valvares
- Múltiplos êmbolos pulmonares
- Avaliar presença de lesões potencialmente susceptíveis de curas cirúrgicas
insuficiência mitral, coronariopatia, pericardite constrictiva, estenose subaórtica hipertrófica
- ECG com presenças de áreas extensas de comprometimento
- Cintilografia com lesão isquêmica
- Angina após revascularização
- Correção cirúrgica de defeitos valvares em pacientes acima de 40 anos (avaliação de doença coronária concomitante)

OBS: Exames obrigatórios para estas indicações:

- História Clínica
- Exame Físico

- Raios-X de tórax
- ECG
- Ecocardiograma
- Teste ergométrico,/cintilografia miocárdica/eco de estresse

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

Cardiologista
Cirurgião cardiovascular

2. TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

2.1 TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO E PULMÃO

INDICAÇÕES

- Alargamento do mediastino
- Dissecção de aneurisma
- Síndrome da compressão de veia cava superior
- Suspeita de mediastinite
- Alterações endócrinas ou metabólicas de origem mediastinal
- Estudar transição serviço - torácica ou tóraco- abdominal
- Estadiamento dos tumores do esôfago e pulmão
- Rouquidão por lesão do laríngeo recorrente
- Pesquisa de adenomegalia
- Diferenciar abscesso de empiema
- Pesquisa de metástases pulmonares

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- RX simples com laudo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Infectologista
- Pneumologista
- Hematologista
- Reumatologista
- Cardiologista
- MFC
- Clínico Geral

2.2 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO E SELA TURCICA

INDICAÇÕES:

- Traumatismo
- Hemorragias
- Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- Metástases (detecção e acompanhamento)
- Processos Expansivos
- AVC s
- Doenças Degenerativas do Encéfalo
- Aneurismas
- Convulsões recentes a esclarecer
- Cefaléia grave a esclarecer e /ou sinais de alarme a esclarecer
- Hidrocefalia
- Distúrbio do comportamento
- Estudo da hipófise
- neurotoxoplasmose

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- RX simples com laudo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

Neurologista
Endocrinologista
Psiquiatra
Geriatra
Infectologista
MFC
Clinico geral

2.3 TOMOGRAFIA DE TÓRAX

INDICAÇÕES:

- Traumatismo
- Sangramentos (vias aéreas)
- Tumores (diagnóstico e estadiamento)

- Metástases (detecção e acompanhamento)
- Nódulos não-neoplásicos (avaliação e acompanhamento)
- Pneumopatias Intersticiais
- Mediastino, Hilos, Pleura (avaliação)
- Bronquiectasias (acompanhamento)
- Síndrome de compressão da veia cava superior
- Doenças da aorta (aneurisma/dissecção)
- Tromboembolismo pulmonar
- Investigar comprometimento de órgãos devido: micoses sistêmicas, colagenoses e sarcoidoses
- Fraturas de costelas com lesão pulmonar ou pleural
- Pneumocitose
- Infecções de vias aéreas
- Suspeita de broncoaspiração

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- RX do tórax PA/Perfil (com laudo)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

Pneumologista
Cardiologista
Dermatologista
Ortopedista
Clínico Geral
MFC
Infectologia

2.4 TOMOGRAFIA DE COLUNA

INDICAÇÕES:

- Fratura (suspeita)
- Estenose do Canal Medular (suspeita)
- Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- Metástases (detecção e acompanhamento)
- Processos Expansivos
- Hérnia Discal (suspeita)
- Má formação congênita (hemi- vértebras)

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- RX simples de coluna (com laudo)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista
- Neurologista
- Reumatologista
- Mastologista
- MFC
- Clínico geral

2.5 TOMOGRAFIA DOS SEIOS DA FACE

INDICAÇÕES:

- Sinusopatia
- Trauma facial
- Pólipos mal caracterizados por radiografia dos seios da face
- Tumores

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- RX dos Seios da Face com Laudo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Otorrinolaringologista
- Infectologista
- Bucomaxilo

2.6 TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR

INDICAÇÕES:

- Abscessos
- Traumatismos
- Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- Processos expansivos
- Ruptura de órgãos (suspeita)

- Metástases
- Aneurismas
- Pancreatites
- Hemorragias pós-cirurgia, pós-cateterismo, pós-tratamento anticoagulante
- Investigar comprometimento de órgãos: micoses sistêmicas, colagenoses e sarcoidoses
- Linfonodomegalia
- Cálculo renal
- Diverticulite
- Apendicite
- Colelitíase

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- RX simples de abdome (ortostática ou decúbito)
- USG

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Clínico Geral
- Cirurgião
- Gastroenterologista
- Endocrinologista
- Proctologista
- Nefrologista
- Urologista
- Dermatologista
- Hematologista
- Infectologista
- MFC

2.7 TOMOGRAFIA DA PELVE

INDICAÇÕES:

- Traumatismos
- Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- Processos expansivos
- Metástases (detecção e acompanhamento)

CONTRA-INDICAÇÃO:

- Gravidez

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- USG

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral
- Ginecologista
- Gastroenterologista
- Endocrinologista
- Proctologista
- Nefrologista
- Urologista
- MFC

2.8 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES

SEGMENTOS:

- Articulações Esterno-Claviculares
- Articulações dos Ombros
- Articulações dos Cotovelos
- Articulações dos Punhos
- Articulações Sacro-Iílicas
- Articulações Coxo-Femorais
- Articulações dos Joelhos
- Articulação dos tornozelos

INDICAÇÕES:

- Traumatismos
- Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- Processos expansivos
- Metástases (detecção e acompanhamento)
- Fraturas (cominutivas)

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- RX da Articulação com Laudo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

Ortopedista
Oncologista
Reumatologista

3. RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

3.1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO E ENCÉFALO

INDICAÇÕES:

- Avaliar fossa cerebral posterior e tronco cerebral
- AVC Tronco Cerebral
- Demência
- Tumores (diagnóstico)
- Metástases (detecção)
- Lesões orbitárias ou Trato Visual
- Infecções
- Esclerose Múltipla
- Epilepsia

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Neurologista
- Infectologista
- Oftalmologista
- MFC

3.2 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME

INDICAÇÕES:

- Metástase Hepática
- Adenoma de Supra-Renal
- Diferenciar Tumor Hepático e Hemangioma
- Doenças dos ductos pancreáticos e vias biliares

- Doenças do sistema urinário
- Doenças dos ductos pancreáticos e vias biliares
- Suspeita de metástase em veia cava inferior

CONTRA-INDICAÇÕES:

- Sangramentos
- Fratura de Órgão Sólido (suspeita)
- Implantes Metálicos

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- RX simples de Abdome com Laudo
- USG Abdome
- TC Abdome

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

Cirurgião Geral
Urologista
Nefrologista
Gastroenterologista
Oncologista
Endocrinologista
Nefrologista/ Urologista

3.5 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA VERTEBRAL: (Cervical, Lombo-Sacra,Torácica)³

INDICAÇÕES:

- Tumores Ósseos Primários (suspeita)
- Metástases
- Compressões
- Processos Expansivos
- Hérnia de Disco
- Infecções (suspeita)
- Complicações pós- operatórias
- Esclerose múltipla
- Investigação de tuberculose extra- pulmonar
- Prurido braqui radial
- Notalgia parestésica

CONTRA-INDICAÇÕES

- Fraturas (detecção),
- Implantes Metálicos (ex: marca-passo)

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- RX simples com Laudo
- TC com Laudo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista
- Neurologista
- Infectologista
- Reumatologista
- Clínico geral
- MFC

3.4 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ARTICULAÇÕES

SEGMENTOS:

- Articulações Temporo-Mandibular (Bilateral)
- Ombro
- Cotovelo-Punho (Unilateral)
- Coxo-Femural (Bilateral)
- Joelho (Unilateral)
- Tornozelo ou Pé (Unilateral)
- Sacro-ilíacas
- Esterno- claviculares

INDICAÇÕES:

- Traumatismos Articulares
- Derrames Articulares (suspeita)
- Fraturas Ocultas
- Alterações de partes moles (Lesões Ligamentares, nervos)

CONTRA-INDICAÇÕES:

- Fraturas Simples (detecção)
- Tendinites e Sinovites
- Implantes Metálicos

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- RX simples com Laudo
- USG Articular com Laudo (quando indicado)

PROFISSIONAL SOLICITANTE:

- Ortopedista
- Reumatologista
- Neurologista
- Infectologista
- MFC
- Clínico geral

3.5 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE PELVE

INDICAÇÕES:

- Tumores
- Metástases
- Processos Inflamatórios, Linfoproliferativos ou Indefinidos no RX, US ou TC

CONTRA-INDICAÇÕES:

- Sangramentos Traumáticos
- Implantes Metálicos

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- US Pélvico com Laudo
- TC da Pelve

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Cirurgião Geral

- Ginecologista
- Infectologista

4. CINTILOGRAFIA DO SISTEMA CARDIOVASCULAR

PROCEDIMENTOS

- Cintilografia do Miocárdio (Necroses)
- Cintilografia do Miocárdio em Stress/em Repouso (isquemia)

INDICAÇÕES:

- Isquemia (localização e extensão)
- Quantificar Fluxos Anômalos
- Alterações da Contratilidade Miocárdica
- Diferenciar Isquemia Miocárdica de Necrose Miocárdica
- Coronariopatias (seguimento)
- Pacientes sob Quimioterapia Cardiotóxica (seguimento)
- Pós IAM
- Avaliação funcional e prognóstica na Insuficiência Cardíaca
- Procedimento de Revascularização (acompanhamento)
- Avaliar função biventricular global
- Avaliar isquemia em pacientes com incapacidade ao TE, ou alterações de ECG que interfiram no TE: BRE, HVE, WPW
- Miocardites

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- ECG
- Ecocardiograma
- Teste de Esforço (se houver)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

Cardiologia

5. CINTILOGRAFIA DO SISTEMA ENDÓCRINO

PROCEDIMENTOS:

- Cintilografia com ou sem Captação

- Cintilografia de Paratireóide

INDICAÇÕES:

- Distúrbios Funcionais da Tireóide e Paratireóide
- Tireóide Ectópica (identificação)
- Tumores e Nódulos (diagnóstico)
- Carcinoma Diferenciado Tireoidiano (tratamento de metástases)
- Tireoidite (diagnóstico)
- Lesões suspeitas

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- Exames Laboratoriais
- USG

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Endocrinologista
- Cirurgião Geral

6. CINTILOGRAFIA RENAL

PROCEDIMENTOS:

- Cintilografia Renal Qualitativa e/ou Quantitativa
- Estudo Renal Dinâmico com ou sem Diurético

INDICAÇÕES:

- Verificar Função do Rim Direito ou Esquerdo (Fluxo, Déficit Glomerular, Obstrução de Vias Excretoras, Função Tubular)
- Hipertensão Renovascular
- Avaliar Cicatrizes Remanescentes de Infecções Renais
- Quantificar Córtex Renal Funcionante (segmento de Pielonefrite por Refluxo)
- Avaliar envolvimento Renal de Tumores
- Avaliar Diagnóstico Diferencial entre Tumor e Hipertrofia da Coluna de Bertin.

CONTRA INDICAÇÕES:

- Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- Cálculo Renal, Vesical ou Uretral
- Alterações Morfológicas somente

- Infecção do trato urinário

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- Exames Laboratoriais
- US Rim/Vias Urinárias

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Urologista
- Nefrologista
- Oncologista

7. CINTILOGRAFIA DO CORPO INTEIRO

PROCEDIMENTOS:

- Cintilografia para Pesquisa de Corpo Inteiro
- Cintilografia Óssea com gálio

INDICAÇÕES:

- Tumores (Diagnóstico e Estadiamento)
- Metástases (Diagnóstico e Acompanhamento)
- Osteomielite (Diagnóstico e Acompanhamento)

PRÉ-REQUISITOS:

- História Clínica
- Exame Físico
- TC (se houver)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- Ortopedista
- Oncologista
- Infectologista

SOLICITAÇÕES DE PROCEDIMENTOS NA FALTA DO MÉDICO ESPECIALISTA (SITUAÇÕES ESPECIAIS E MEDIANTE JUSTIFICATIVA)

Na falta do especialista o Clínico Geral ou médico da Unidade poderá solicitar os exames restritos.

Para estas solicitações o mesmo deverá atender os protocolos clínicos estabelecidos pela especialidade e ter conhecimento técnico para avaliar os resultados dos exames solicitados.

Segundo o código de ética médica, qualquer médico pode solicitar qualquer tipo de exame, porém os pedidos indiscriminados, sem critérios não obedecendo ao que já está estabelecido e comprovados nos estudos científicos acarretam prejuízos aos usuários.

As solicitações de procedimentos sem observar os protocolos clínicos e de regulação, causam exposições desnecessárias dos usuários, mais tempo na resolutividade dos casos e aumento da demanda ocasionando riscos para aqueles que a prioridade é exigida.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **FORMIGA** et al. *Protocolo de acesso a exames/procedimentos ambulatoriais de média e alta Complexidade. Secretaria Municipal de Saúde de São Carlos, SP, 2006.*
2. **Ministério da Saúde** – *Protocolos Clínicos. Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade. Disponível em [Http:// portal.saude.gov.br/portal/saude/gestor](Http://portal.saude.gov.br/portal/saude/gestor), acessado em 20 de maio de 2008.*
3. **Ministério da Saúde** – *Protocolos Clínicos para exames de media e alta complexidade. Disponível em [Http:// portal.saude.gov.br/portal/saude/gestor](Http://portal.saude.gov.br/portal/saude/gestor), acessado em 20 de maio de 2008.*
4. **ROCHA** et al. *Protocolo de acesso a exames/procedimentos ambulatoriais de média complexidade. Secretaria Municipal de Santo Antônio de Jesus, BA, 2007.*
5. **VILAR** et al. *Protocolos de Acesso às Consultas Especializadas. Secretaria de Saúde de Recife. Central de regulação do Recife, manual vol. 1, Recife – PE, 2006.*
6. **ZANON** et al. *Protocolo de acesso a exames/procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade. Secretaria Municipal de Saúde de Joinville, SC, 2002.*
9. **Ministério da saúde - Portaria GM N° 1.559/2008**
10. **Ministério da saúde - Portaria GM N° 2.907/23.11.2009**
11. **Ministério da saúde - Diretrizes para Implantação de Complexos Reguladores- série pactos pela Saúde 2006- volume 06. 169**