



Dra. Denise Cavenaghi Prete  
Dra. Angela Capellari Morandini  
Dra. Beatriz Daou Verenhitch

Dra. Tomoe Ito Takahashi  
Dra. Márcia Thomson  
Dra. Alécia Lourenço Cecchini

paciente:

idade:

médico:

data:

resumo clínico:

CÓD. CBHPM

PROCEDIMENTOS

#### ULTRASSOM EM OBSTETRÍCIA E MEDICINA FETAL

- GESTAÇÃO ÚNICA     GESTAÇÃO MÚLTIPLA (cada feto)
- 4.09.01.29-7  OBSTÉTRICO 1º TRIMESTRE (endovaginal) - fase ideal 6-10 semanas  
4.09.01.26-2  OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 1º TRIMESTRE - 11,5 - 13 semanas e 6 dias  
4.09.01.38-6  Avaliação da Translucência Nucal, Osso Nasal, Doppler de Ducto Venoso, Morfologia Fetal no 1º trimestre (Rastreamento Ultrassonográfico de Cromossomopatia)
- 4.09.01.26-2  OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 1º TRIMESTRE E RASTREAMENTO ULTRASSONOGRÁFICO DE PRÉ-ECLAMPSIA  
4.09.01.38-6  inclui avaliação Doppler das Artérias Uterinas
- 4.09.01.25-4  OBSTÉTRICO TRANSLUCÊNCIA NUCAL - 11,5 - 13 semanas e 6 dias  
4.09.01.26-2  OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 2º TRIMESTRE - fase ideal 20 - 24 semanas  
4.09.01.26-2  OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 2º TRIMESTRE COM AVALIAÇÃO ENDOVAGINAL DO COLO UTERINO PARA RASTREAMENTO de TPP  
4.09.01.30-0  inclui transvaginal
- 4.09.01.26-2  OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO DEDICADO (Avaliação morfológica dedicada a patologias previamente diagnosticadas)  
4.09.01.38-6  inclui avaliação Doppler Colorido
- 4.09.01.08-4  ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - fase ideal 24-28 semanas  
4.09.01.23-8  OBSTÉTRICO PARA AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO FETAL (ROTINA)

#### OBSTÉTRICO PARA AVALIAÇÃO DA VITALIDADE FETAL

- 4.09.01.50-5  PERFIL BIOFÍSICO FETAL  
4.09.01.24-6  DOPPLERFLUXOMETRIA  
4.09.01.50-5  PERFIL BIOFÍSICO FETAL E DOPPLERFLUXOMETRIA  
4.09.01.38-6  inclui avaliação Doppler Colorido

#### EXAME TRIDIMENSIONAL 3D E EM TEMPO REAL 4D

- 4D e HD LIVE     ENDOVAGINAL COM 3D

#### PROCEDIMENTOS INVASIVOS EM MEDICINA FETAL

- BIÓPSIA DAS VILOSIDADES CORIÔNICAS     AMNIODRENAGEM/AMNIOINFUSÃO  
 AMNIOCENTESE PRECOCE     CORDOCENTESE  
 TRANSFUSÃO FETAL INTRA-ÚTERO     PUNÇÃO PERCUTÂNEA DE ÓRGÃOS PROFUNDOS

#### PROCEDIMENTOS INVASIVOS EM MASTOLOGIA

- 4.08.08.09-2  CORE BIOPSY - BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO GUIADA POR ULTRASSOM  
4.09.02.09-9  PUNÇÃO ASPIRATIVA GUIADA POR ULTRASSOM  
4.08.08.06-8  MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA GUIADA POR ULTRASSOM

#### EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS GERAIS

- 4.09.01.18-1  ABDOME INFERIOR FEMININO (via abdominal)  
4.09.01.30-0  TRANSVAGINAL  
4.09.01.31-9  TRANSVAGINAL PARA CONTROLE OVULATÓRIO  
 INVESTIGAÇÃO DE ENDOMETRIOSE PROFUNDA - VERIFICAR PREPARO INTESTINAL
- 4.09.01.30-0  Transvaginal  
4.09.01.15-7  Aparelho urinário feminino  
4.09.01.38-6  Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada
- 4.09.01.11-4  MAMAS  
4.09.01.11-4  MAMAS COM DOPPLER  
4.09.01.38-6  inclui avaliação Doppler Colorido
- 4.09.01.12-2  ABDOME TOTAL  
4.09.01.13-0  ABDOME SUPERIOR  
4.09.01.14-9  RETROPERITÔNIO  
4.09.01.15-7  APARELHO URINÁRIO  
4.09.01.39-4  DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIS  
4.09.01.20-3  ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (tireóide OU axila OU parede abdominal)  
4.09.01.03-3  GLÂNDULAS SALIVARES  
4.09.01.21-1  REGIÃO CERVICAL (PESCOÇO)  
4.09.01.38-6  inclui avaliação Doppler Colorido