|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Arteriografia de membro inferior não seletiva** | | | |
| Descrição do procedimento | Procedimento realizado com punção da artéria femoral percutânea | | | |
| CIDs do Procedimento | A abrangência é muito ampla, devendo ser justificada pelo médico. | | | |
| Indicação | A abrangência é muito ampla, devendo ser justificada pelo médico. | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva Sim | | Urgência Sim | |
| Contra-Indicação | Sem condições clínicas do tratamento | | | |
| Exames da Indicação |  | | | |
| **Códigos TUSS** | **Descrição** | | | **Código** |
| 4.08.12.02-2 | Angiografia por punção | | | Principal |
| **OPMEs** | **Descrição** | | | **Quantidade** |
|  | Agulha de punção | | | 1 |
|  | Introdutor vascular | | | 1 |
| Internação Dias | UTI 1 dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Equipamentos Especiais | Equipamento de angiografia digital, bomba injetora de contraste | | | |
| Resolutividade | Método diagnóstico | | | |
| Seguimento | Não relacionado | | | |
| Rastreabilidade | Não | | | |
| Comentários |  | | | |