|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |