



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano- HCN

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO DE INTERNAÇÕES E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Protocolo 01	Data de Aprovação:18/03/2023	Revisão – 04 Data:18/03/2023
Elaborado por: NIR- Diretoria HCN e Equipe Técnica da Gerint/ SUREG		Aprovado por: Equipe Técnica da Gerint/ SUREG e Diretoria Técnica do CRE

Unidade: Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano-HCN

CNES: 0547484

Esfera Administrativa:PÚBLICA

Natureza: PÚBLICO

Endereço: Avenida Galdino Moreira de Souza, 1230 - Esquina com rua Pará- Quadra- G2- Lote- 1 Jardim Eldorado

Cidade: Uruaçu–GO - CEP 76400-000

Responsável pela regulação na Unidade: Leiliane Alves Camelo (Coordenação Núcleo Interno de Regulação – NIR) e Luciano Dias de Azevedo (Diretor Técnico).

Contato: 62-31215417

E-mail: nir@hcn.org.br;
diretoria.tecnica@hcn.org.br;
diretoria.geral@hcn.org.br;
diretoria.assistencial@hcn.org.br

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 1 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano- HCN

1 – Introdução:

Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN, está localizado na Avenida Galdino Moreira de Souza, 1230 – Esquina com rua Pará – Quadra- G2- Lote- 1 Jardim Eldorado no município de Uruaçu no Estado de Goiás.

A Unidade Estadual é gerida pela Organização Social - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento – IMED, através do Contrato de Gestão Nº 80/2021 – SES/GO, tendo por objeto o estabelecimento de compromisso entre as partes para o gerenciamento, a operacionalização e a execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - (HCN), com a pactuação de indicadores de desempenho e qualidade, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e equânime aos usuários de SUS.

O Hospital Estadual do Norte Goiano-(HCN) possui estrutura para atendimento de urgência e emergência, centro cirúrgico para urgência (com quatro salas ativas), Centro Obstétrico com (3 salas), 4 salas de PPP'S, 3 Leitos GAR. 60 (sessenta) leitos de Clínica Médica Adulto, 90 (noventa) leitos de Clínica Cirúrgica, 28 (vinte e oito) leitos Pediátricos, 20 (vinte) leitos de Unidades de Terapia Intensiva Adulto, 10 (dez) leitos de UTI Pediátrica, 09 (nove) leitos de Saúde Mental, 30 (trinta) leitos de Obstetrícia/Alojamento Conjunto , 21(vinte e um) leitos de clínica Oncológica , 10 (dez) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, 05(cinco) leitos de Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal (UCIN).

Esse protocolo é dividido em linhas de cuidado, nas quais os serviços estão inseridos, para melhor coordenação e ordenamento em rede. Visa definir critérios e perfil para atendimento **EMERGENCIAL** que constituirão os atendimentos na porta de entrada (demanda espontânea, vaga zero e regulação pelo CRE) em média e alta complexidade para procedimentos em Clínica Médica, Saúde Mental , Cirurgia Geral, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Torácica, Neurologia, Buco-maxilo facial, Cirurgia Vascular, Pediatria e Neonatologia, Ortopedia e Traumatologia, Ginecologia, Obstetrícia de Alto Risco e Oncologia Clínica e Cirúrgica. Estão disponíveis 24 horas por dia, serviços laboratoriais, ambulatoriais, SADT e outros serviços de apoio, possibilitando o

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 2 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano- HCN

atendimento imediato de pacientes do município de Uruaçu e da Região Centro Norte.

2 – Aplicação

Esse protocolo aplica-se à todos os municípios de abrangência Regional do Hospital Estadual do Norte Goiano-(HCN) e aos médicos da mesa reguladora de Emergência e Urgência da Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás (CRE).

3 – Referências Bibliográficas

Portaria n ° 1.559, de 1º de agosto de 2008;

Portaria n° 3.277/GM, de 22 de dezembro de 2006;

Decreto n° 9.637, de 17 de março de 2020.

Lei n° 10216/2001- Proteção e direitos da pessoas.

http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/leis_2001/l10216.htm

-Portaria de Consolidação 3 de 17 de outubro de 2013_

[NOTA TÉCNICA No 11/2019-CGMAD/DAPES/SAS/MS](#)

4 – Definições

HCN– Hospital Estadual do Centro Norte Goiano

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

SES – Secretaria Estadual de Saúde

SUS – Sistema Único de Saúde

SERVIR – Sistema Estadual de Regulação de Vagas Integradas a Rede

CRU SAMU – Central de Regulação de Urgências

CRE- Central de Regulação Estadual

SUREG- Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 3 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano- HCN

Vaga zero – Recurso essencial para garantir acesso imediato aos pacientes com risco de morte ou sofrimento intenso, ou seja, garantir o atendimento nas urgências, mesmo nas situações que inexistam leitos vagos para a internação de pacientes.

5 – Municípios De Abrangência

Assistência à população de aproximadamente 1.136.123 habitantes da Região Centro Norte que é composta por 60 (sessenta) municípios de acordo com a tabela 01, que fazem parte da Macrorregião Centro Norte. Além dessas Regiões de Saúde, a Unidade poderá atender outros municípios de acordo com necessidade discricionária da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

Tabela 01 – Distribuição dos municípios por Regiões de Saúde da Macrorregião Centro Norte. SES-GO.

	REGIÃO	MUNICÍPIOS
Macrorregião Centro Norte	<p>Macrorregião Centro Norte composta por 60 Municípios, contando com a população de 1.146.746 habitantes. Compreendendo as seguintes Regiões de Saúde. Região de Saúde Pirineus - Região de Saúde São Patrício I - Região de Saúde São Patrício II Região de Saúde Serra da Mesa Região de Saúde Norte</p>	<p>Abadiânia, Alexânia, Alto Horizonte, Amaralina, Anápolis, Barro Alto, Bonópolis, Campinaçu, Campinorte, Campo Limpo de Goiás, Campos Verdes, Carmo do Rio Verde, Ceres, Cocalzinho de Goiás, Colinas do Sul, Corumbá de Goiás, Crixás, Estrela do Norte, Formoso, Gameleira de Goiás, Goianápolis, Goianésia, Guarinos, Hidrolina, Ipiranga de Goiás, Itaguaru, Itapaci, Jaraguá, Mara Rosa, Mimoso de Goiás, Minaçu, Montividiu do Norte, Morro Agudo de Goiás, Mundo Novo, Mutunópolis, Niquelândia, Nova América, Nova Glória, Nova Iguaçu de Goiás, Novo Planalto, Padre Bernardo, Pilar de Goiás, Pirenópolis, Porangatu, Rialma, Rianápolis, Rubiataba, Santa Isabel, Santa Rita do Norte, Santa Tereza de Goiás, Santa Terezinha de Goiás, São Luiz do Norte, São Miguel do Araguaia, São Patrício, Terezópolis de Goiás, Trombas, Uirapuru, Uruaçu, Uruana, Vila Propício.</p>



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

6 – Regulação

O processo de regulação dos leitos de internação e porta de entrada de urgência e emergência será realizado através do sistema SERVIR, cuja base está implantada no Complexo Regulador Estadual, o qual possui profissionais médicos habilitados e treinados na operacionalização do sistema, seguindo os critérios descritos na Política de Regulação e demais normas que regem o atendimento equânime descritos na Constituição Federal e Lei 8.080/90.

A prioridade de regulação, será baseada na Estratificação de Risco, definida entre os médicos solicitantes, executantes e reguladores, que tem como parâmetro o quadro clínico relatado na solicitação.

7 – Serviços Ofertados

O encaminhamento aos serviços assistenciais da unidade será tanto para internação quanto para avaliação nas especialidades na porta de entrada de urgência e emergência.

7.1 – Atendimentos em caráter emergencial:

- Clínica Médica
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Pediátrica
- Cirurgia Torácica
- Neurologia
- Pediatria e Neonatologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Ginecologia
- Vascular
- Saúde Mental
- Buco-maxilo facial

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 5 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

- Obstetrícia de Alto Risco
- Oncologia Clínica e Cirúrgica
- Vaga Zero – CRU SAMU-192.

7.2– Encaminhamentos de Urgência para avaliação:

Os pacientes dos municípios podem ser atendidos por meio de encaminhamento de urgência para avaliação nas seguintes especialidades:

- Clínica Médica
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Pediátrica
- Cirurgia Torácica
- Neurologia
- Pediatria e Neonatologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Ginecologia
- Vascular
- Saúde Mental
- Buco-maxilo facial
- Obstetrícia de Alto Risco
- Oncologia Clínica e Cirúrgica
- Vaga Zero – CRU SAMU-192.

7.2.1 – Serviço De Clínica Médica

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide tabela 02

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 6 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

Exame Físico:

- Relatar achados importantes que contribuam para elucidação diagnóstica, relacionados com cada patologia.

Exames Complementares:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Síndromes coronarianas agudas com necessidade de serviço de Hemodinâmica.

7.2.2– Serviço de Cirurgia Geral / Cirurgia Torácica.

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide Tabela 02.

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Necessidade de CPRE, até implantação do Serviço.

7.2.3– Serviço de Neurologia

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide tabela 02.

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 7 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Condições clínicas que demandem serviço de Hemodinâmica.

7.2.4– Serviço de Pediatria

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide tabela 02

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

•

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Condições clínicas que demandem serviço de Hemodinâmica.

7.2.5– Serviço de Ortopedia e Traumatologia

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 8 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide Tabela 02

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.
- Trauma Ortopédico: Na 1ª FASE – Lesão de partes moles, ligamentos, tendão, patela, clavícula, reduções incruentas.
- Traumas em geral; fraturas fechadas de baixa e média complexidade; fratura exposta.

Anamnese e Exame Físico:

- Dor, Edema, Derrame Articular, Calor, Rubor, Fístulas, Impotência Funcional, Deformidades e Retrações Músculo-tendíneas, Tumorações e Proeminências Ósseas, Atrofias Musculares Contraturas Musculares, Bloqueio na Mobilidade Articular: Ativo / Passivo, Alterações Periféricas Neuro-Vasculares.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Traumas de coluna.

7.2.6– Serviço de Ginecologia

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide Tabela 02

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 9 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Histeroscopia. Laparoscopia.

7.2.7– Serviço de Saúde Mental

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide Tabela 02 e critérios gerais no item 7.2.14

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Necessidade de Internação de Longa Permanência (acima de 30 dias de internação).

7.2.8 – Serviço de Cirurgia Vascular

Principais motivos para o encaminhamento:

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 10 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

- Vide Tabela 02.

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

•

•

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Condições clínicas que demandem serviço de Hemodinâmica.
- Necessidade de Revascularização.

7.2.9– Serviço de Obstetrícia de Alto Risco.

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide Tabela 02

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes: Gesta, Paridade e Abortos, Idade Gestacional, PA materna, BCF, Dilatação do colo, Condições da bolsa (íntegra ou rota), apresentação fetal (cefálica, pélvica ou córmica)

Exames complementares necessários:

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 11 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Não há

7.2.10 – Serviço de Neonatologia.

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide Tabela 02

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Condições clínicas que demandem serviço de Hemodinâmica.

- Necessidade de Especialidades: Cardiovascular, Cardiopediatria

7.2.11– Serviço de Neurocirurgia

Principais motivos para o encaminhamento:

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 12 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

- Vide tabela 02.

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- . Necessidade de Serviço de Hemodinâmica.

7.2.12– Serviço de Cirurgia Pediátrica (CIPE)

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide tabela 02.

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- . Serviço de hemodinâmica e cardiovascular

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 13 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

- Consultar disponibilidade de equipe na Unidade.

7.2.13– Serviço de Oncologia Clínica e Oncologia Cirúrgica.

Principais motivos para o encaminhamento:

- Vide tabela 02.

Critérios gerais para encaminhamento:

- Justificativa clínica com tempo de evolução, anamnese e exame físico, exames complementares realizados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

Anamnese e Exame Físico:

- Relatar achados importantes.

Exames complementares necessários:

- A critério médico e a depender do quadro clínico do paciente no momento da solicitação, SE HOUVER.

Critério de Exclusão para o atendimento:

- Oncologia Pediátrica, Hematologia Pediátrica e Adulto. Necessidade de Serviço de Radioterapia e Iodoterapia.

7.2.14 Leitos de Saúde Mental em hospitais gerais.

Os leitos de saúde mental em enfermaria/unidade especializada em Hospitais Gerais (HG), por contarem com as demais especialidades de um hospital geral, são indicados para pessoas com comorbidades clínicas mais graves e instáveis, (por exemplo- quadros infecciosos, colagenoses e doenças autoimunes, quadros mentais orgânicos, delirium, diabetes grave, hipertensão grave, problemas cardiovasculares, problemas oncológicos, pacientes idosos,etc.).

Também se aplica a preferência de internações para os casos de abstinência grave (sintomas de interrupção do consumo da substância psicoativa, como delirium tremens, convulsões, ativação

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 14 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

do sistema nervoso autônomo e alucinações)

Não se excluem os demais casos do uso de drogas em extrema vulnerabilidade, que apresentem risco à sua integridade e à de terceiros. Os leitos de saúde mental em enfermaria especializada em Hospitais Gerais (HG) são serviços de retaguarda para a Rede de Atenção Psicossocial (Raps). Em Hospital Geral, a enfermaria especializada para atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, oferece tratamento hospitalar para casos graves relacionados aos transtornos mentais agudos, em especial nos surtos psicóticos, episódios depressivos, esquizofrenia, transtornos no humor e intoxicações severas. Não sendo para pacientes com necessidade de internação decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.

O cuidado ofertado no âmbito da enfermaria especializada em Hospital Geral, deve estar articulado com o Projeto Terapêutico Individual desenvolvido pelo serviço de referência do usuário e a internação deve ser de curta duração até a estabilidade clínica, não devendo ultrapassar o limite de 90 (noventa) dias. Entretanto, em caso específicos, intercorrências relacionadas ao uso dessas substâncias, como abstinência, como abstinência, intoxicações graves, surto psicótico, dentre outros, são atendidos sim nesta unidade. Funciona em regime integral, durante vinte e quatro horas diárias, nos sete dias da semana, sem interrupção da continuidade entre os turnos.

ESTABELECIMENTO	QUANTIDADE DE LEITOS INSTALADOS
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano-HCN	09

Critério de encaminhamento para os Leitos de Saúde mental nos HG:

- **Emergências psiquiátricas:**

-Comportamento agitado ou agressivo ;

-Planejamento suicida com possibilidade de efetivação ao ato ou tentativa de suicídio que não necessite de internação clínica ou cirúrgica;

-Estupor depressivo,

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 15 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

-Sintomas psicóticos graves a moderados, estupor depressivo, excitação maníaca, atos de automutilação;

-Juízo crítico acentuadamente comprometido e

-Severa autonegligência.

- **Urgências psiquiátricas:**

-Comportamento bizarro,

-Quadros agudos de ansiedade;

-Síndromes conversivas;

- Sintomas psicóticos leves.

- Intoxicações agudas ou abstinência, com quadro clínico estável.

- **Critérios de INELEGIBILIDADE:**

- Quadros crônicos que necessitam de internação de longa permanência.

- Idade mínima de 18 anos.

- Internações compulsórias não são elegíveis para este dispositivo

- Uso de álcool e dependência químicas.

- Pacientes com privação de liberdade .

8 – Síntese Dos Critérios Para Referência De Internação.

A definição de critérios, visa à otimização da oferta dos serviços aos usuários do SUS e a qualificação dos motivos de encaminhamento evitando recusa de atendimento e devoluções de pacientes fora do perfil estabelecido, conforme descrito em tabela 02.

Tabela 02 – Indicações Clínicas e condições necessárias para solicitação de vaga.

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 16 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

Ordem	Tipo de Leito	Indicações Clínica	Condições necessárias para solicitação de vaga
01	Serviço de Clínica Médica	Pacientes com descompensação clínica de doenças crônicas (Cardiopatias, Pneumopatias, Diabetes Mellitus e suas complicações); Investigação diagnóstica de casos que necessitem de internação em enfermaria; Suspeita clínica de insuficiência cardíaca na impossibilidade de completar a investigação na APS.	Sinais e sintomas (descrever também tempo de evolução, frequência dos sintomas, sinais de congestão e hipoperfusão); Resultado do eletrocardiograma, com data (Se houver); resultado do raios-x de tórax, com data (Se houver); Resultado de outros exames realizados, com data (Se houver); Medicamentos em uso, com posologia; Número de descompensações e internações hospitalares nos últimos 12 meses, se presentes; Condições clínicas associadas; Vaga Zero –CRU – SAMU 192.
02	Cirurgia Geral	Abdomen agudo, politraumatismo em geral.	Justificativa clínica com tempo de evolução ou detalhes referentes ao momento do trauma, necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, exames de imagens e laboratoriais, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.
03	Cirurgia Torácica	Derrame pleural, pneumonia e outros traumas em região torácica.	Justificativa clínica com tempo de evolução ou detalhes referentes ao momento do trauma, necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, exames de imagens e laboratoriais, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.
04	Neurologia	Acidente vascular encefálico (AVE), Mielopatia, Crise epilética. Doenças neurovasculares degenerativas	Justificativa clínica com tempo de evolução ou detalhes referentes ao momento do trauma, necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, exames de imagens e laboratoriais, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.
05	Pediatria	Choque, Abdome Agudo, Hemorragia Digestiva, Intoxicação, Parada Cardio Respiratória, Afogamento, Insuficiência respiratória, Crise Convulsivas ou apneia, Letargia ou inconsciência, Cianose generalizada ou palidez importante,	Justificativa clínica com tempo de evolução ou detalhes referentes ao momento do trauma, necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, exames de imagens e laboratoriais, sintomas associados, tratamento já

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

		Icterícia visível abaixo do umbigo ou nas primeiras 24 horas de vida, Fontanela, Secreção purulenta do ouvido, Umbigo hiperemiado	realizado ou em curso e medicamentos em uso.
06	Ortopedia e Traumatologia	TRAUMA ORTOPÉDICO. Lesão de partes moles, ligamentos, tendão, patela, clavícula, reduções incurtas. Traumas em geral; fraturas fechadas de baixa e média complexidade; fratura exposta.	Justificativa clínica com tempo de evolução, exames realizados, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso, Vaga Zero – CRU-SAMU 192.
07	Ginecologia	Dor pélvica aguda, Cisto ovariano torcido ou roto, Outros cistos ovarianos e os não especificados, Pólipo do colo do útero, Mioma parido, Metrorragia, Outros sangramentos anormais especificados do útero e da vagina, Sangramento anormal do útero ou da vagina não especificado, Dismenorréia não especificada, Hematúria não especificada, Vaginite aguda, Salpingite e ooforite agudas, Parametrite e celulite pélvicas-agudas, Outras inflamações agudas da vagina e da vulva.	Justificativa clínica com tempo de evolução, necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, exames de imagens e laboratoriais, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.
08	Saúde Mental	Risco de agressão, Risco de suicídio, quadros psicóticos graves, Síndrome de abstinência de dependentes de substância psicoativa, outros quadros transtorno mental quando envolverem risco grave e/ou irreversíveis de dano a si ou a outros. Outras situações, como concomitância de doenças orgânicas, Transtornos alimentares, pacientes geriátricos, pacientes refratários a tratamento ambulatorial.	Justificativa clínica com tempo de evolução ou detalhes referentes ao momento do trauma, necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, exames de imagens e laboratoriais, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.
09	Cirurgia Vascular	Amputação total ou parcial de membros, tromboembolismos arteriais, desbridamentos, abordagens no trauma, confecção de fistulas arteriovenosas (Procedimentos de baixa e média complexidade).	Justificativa clínica com tempo de evolução ou detalhes referentes ao momento do trauma, necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, exames de imagens e laboratoriais, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.
10	Cirurgia Buco maxilo-facial	Traumas na face e seus anexos, drenagem de abscesso odontogênico (Procedimentos de baixa e média complexidade).	Justificativa clínica com tempo de evolução ou detalhes referentes ao momento do trauma, necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, exames de imagens e laboratoriais, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.
11	Obstetrícia de	Suspeita de pré-eclâmpsia ou eclâmpsia;	Justificativa clínica com tempo de evolução ou
Versão 02		Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	
		Página 18 de 31	
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700			

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

	Alto Risco	ou crise hipertensiva (PA sistólica \geq 160 mmHg ou PA diastólica \geq 110 mmHg). anemia sintomática (dispneia, taquicardia, hipotensão) e/ou instabilidade hemodinâmica; doença falciforme com crise algica ou outros sinais de gravidade; ou presença de citopenias concomitantes com critérios de gravidade . sinais e sintomas sugestivos de abortamento em curso ou inevitável (sangramento vaginal ativo associado a dor abdominal, presença de colo aberto, saída de material sugestivo de restos ovulares ao exame especular); suspeita de trabalho de parto pré-termo (contrações regulares e modificação de colo uterino em gestantes com menos de 37 semanas) isoimunização Rh com feto apresentando achados ecográficos de anemia. polidrâmnio sintomático (dor, dispneia); placenta prévia com sangramento; oligodrâmnio (para avaliação de bem-estar-fetal); crescimento intra-uterino restrito (para avaliação de bem-estar fetal). gestante com sífilis e alergia à penicilina (para dessensibilização); ou gestante com suspeita de neurosífilis por sinais ou sintomas neurológicos ou oftalmológicos . Gestante com diagnóstico prévio de HIV/AIDS. Gestante com hepatite B diagnosticada por positividade de HBsAg ou teste rápido para hepatite B; ou gestante com hepatite C confirmada por carga viral do vírus C.	detalhes referentes: 1- Gesta, paridade (normal ou cesárea), abortamentos, 2. Pressão arterial materna, 3- Idade gestacional (data da última menstruação ou ecografia precoce); 4 – BCF, 5 – Toque: dilatação, condição da bolsa (íntegra ou rota), apresentação fetal (cefálica, pélvica ou cônica), 6 - diagnóstico de comorbidades, 7 - resultado de exames laboratoriais e de imagens com data se houver realizado ; 8. medicamentos em uso; 9. descrição dos antecedentes obstétricos e/ou perinatais relevantes. 10. sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso. Além da necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.
12	Neonatologia	RN criticamente enfermos, potencialmente instáveis ou que necessitem de monitorização; RN que necessite de suporte de CPAP ou ventilação mecânica. RN moderadamente enfermo, mas clinicamente estável; RN em tratamento de distúrbios metabólicos; RN em tratamento de infecção inespecífica; RN portador de malformação que impossibilite sua permanência em Alcon; Em oxigenoterapia em Hood.	Justificativa clínica com tempo de evolução ou detalhes referentes a condição clínica necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, exames de imagens e laboratoriais, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.
13	Neurocirurgia	Define-se com critério de urgência/emergência pacientes com risco de vida ou de morte, que necessitam de procedimento imediato tais como: •TCE leve/ moderado/ grave• Hematomas	É importante descrever a abordagem inicial do paciente a idade, sintomas, localização da lesão, tempo de evolução e a presença ou não de doenças associadas, medicações em uso; • Informar laudo de exames já realizados: TC / RM

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

		intracranianos decorrentes de trauma ou espontâneos, com deterioração neurológica; AVC agudo • Infecção do sistema nervoso central (SNC) com indicação cirúrgica; • Malformações arteriovenosas; • Fístula arteriovenosa; • Fístula liquórica; • Hidrocefalia no adulto; AVC agudo • Crise epilética de início agudo ou associada a quadro febril; • TCE recente; • Abscesso cerebral; •	crânio, exames laboratoriais.
14	Cirurgia Pediátrica (CIPE)	Casos que requerem a cirurgia imediata que são classificados como vaga zero: Malformações pulmonares, hérnias inguinais do recém-nascido e lactentes; Megacolon congênito; atresia de vias biliares, má rotação intestinal; cisto tireogloso, cistos branquiais, fimose; fenda labial; hérnia umbilical; hérnia epigástrica(encarceramento é principal risco especialmente nas crianças abaixo de um ano de idade. Sempre Consultar disponibilidade da equipe na unidade.	História clínica atual e progressiva sucinta (importante informar comorbidades, uso de medicações, cirurgias, etc). Exame físico específico, relatar os achados importantes. Exames complementares se pertinentes ao diagnóstico, com descrição na história clínica. Hipótese diagnóstica. Tratamentos realizados
15	Oncologia Clínica e Cirúrgica	Atendimento de Urgências Oncológicas Clínicas e suporte do serviço de Cirurgia Oncológica nas especialidades (cirurgia geral, cirurgia do aparelho digestivo, coloproctologia, ginecologia, mastologia e urologia, lesões de pele), cuidados paliativos, com Central de Quimioterapia.	JuEstificativa clínica com tempo de evolução ou detalhes referentes a condição clínica necessidade de tratamento em unidade de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, exames de imagens e laboratoriais, sintomas associados, tratamento já realizado ou em curso e medicamentos em uso.

**Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN**

9– Fluxo Regulatório para a Referência.

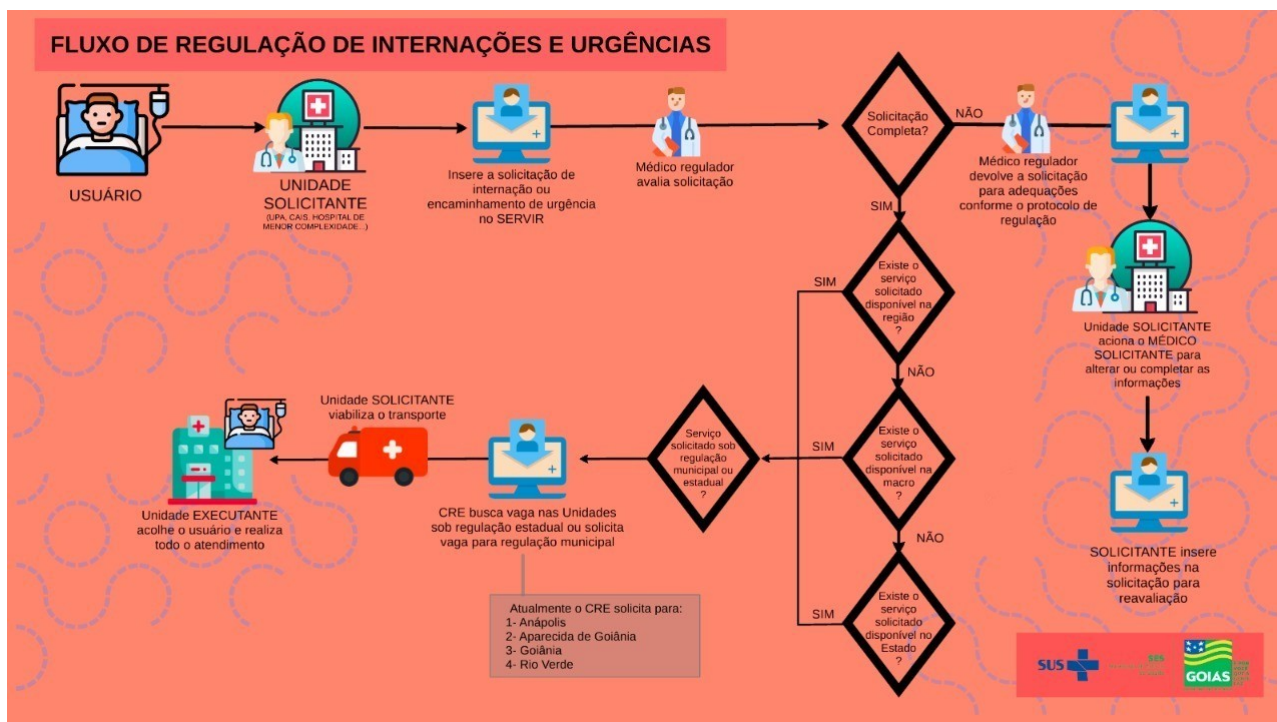
O fluxo das solicitações de internação ou de urgência inicia-se na Unidade de Saúde, que deverá solicitar via sistema SERVIR ao Complexo Regulador Estadual, de acordo com as indicações clínicas e as condições necessárias para solicitação da vaga conforme:

ANEXO I – Modelo de Regulação de Internação e de Urgência;

ANEXO II – Fluxo Regulatório – Passo a Passo;

ANEXO III – Carteira de Serviços Clínicos, Cirúrgicos (Conforme TABNET/DATASUS) e SADT – Urgência e Emergência.

ANEXO I – Modelo de Regulação de Internação e de Urgência



**Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN**

ANEXO II – Fluxo Regulatório – Passo a Passo

1º Passo: Ao apresentar sintomas o usuário procurará atendimento na Unidade de Saúde mais próxima de sua residência ou pelo SAMU-192;

2º Passo: A Unidade de Saúde ou SAMU-192 deverá acolher o usuário, classificar o risco e realizar o primeiro atendimento;

3º Passo: A depender do quadro clínico o médico assistente poderá solicitar internação hospitalar em Hospital de maior complexidade (ou informar o encaminhamento do paciente, se vaga ZERO);

4º Passo: A solicitação de vaga de internação será realizada via sistema de regulação (SERVIR) para o Complexo Regulador Estadual;

5º Passo: O Médico Regulador fará busca da vaga mais adequada na rede. Podendo referenciar para uma unidade sob sua regulação ou encaminhar a solicitação para outra Central de Regulação de Internação que tenha sob sua responsabilidade uma carteira de leitos compatíveis com a necessidade do usuário;

6º Passo: Ao encontrar uma vaga disponível, regular ou receber liberação de regulação para a vaga.

7º Passo: O Complexo Regulador Estadual informa a unidade solicitante para providência do transporte do usuário e monitora até a admissão na unidade de internação;

8º Passo: Em caso de alta, o usuário receberá as orientações e deverá ser encaminhado para acompanhamento na Atenção Primária.

O transporte de retorno do paciente de alta é de responsabilidade do município de residência do paciente.

Na situação de VAGA ZERO o usuário deve ser encaminhado pelo SAMU 192 imediatamente para a Porta de Entrada de Urgência 24horas mais próxima para primeiro atendimento e estabilização, realizando a informação do encaminhamento via solicitação no sistema de regulação.

VAGA ZERO: A Resolução do CFM 2.110/2014 determina que a chamada “vaga zero” seja prerrogativa e responsabilidade exclusiva do médico regulador de urgências (CRU SAMU 192). É um recurso essencial para garantir acesso imediato aos pacientes com risco de morte ou sofrimento intenso, mas deve ser considerada como situação de exceção e não uma prática cotidiana na atenção às urgências.

Versão 02	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 22 de 24
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		

**Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN**

Observação importante: A unidade solicitante deve acompanhar constantemente a solicitação realizada no sistema, para que responda em tempo oportuno as solicitações do médico regulador e do provável executante quanto a atualização do quadro clínico ou complementação de informações.

ANEXO III – Carteira de Serviços Clínicos, Cirúrgicos, Oncologia Clínica, Cirúrgica e SADT – Urgência e Emergência,

CODIGO SIGTAP/SUS	PROCEDIMENTO	AREA
CLÍNICA MÉDICA		
030106001-0	Diagnostico E/Ou Atendimento De Urgencia Em Clinica Pediatrica	Clínica Médica Pediátrica
030315003-3	Tratamento De Doencas Inflamatorias Dos Orgaos Pelvicos Femininos	Clínica Médica Ginecológica
030106002-9	Atendimento De Urgencia C/ Observacao Ate 24 Horas Em Atencao Especializada	Clínica Médica
030106006-1	Atendimento De Urgencia Em Atencao Especializado	Clínica Médica
030106007-0	Diagnostico E/Ou Atendimento De Urgencia Em Clinica Cirurgica	Clínica Médica
030106008-8	Diagnostico E/Ou Atendimento De Urgencia Em Clinica Medica	Clínica Médica
030301001-0	Tratamento De Dengue Clássica	Clinica Médica
030301003-7	Tratamento De Outras Doenças Bacterianas	Clinica Médica
030301006-1	Tratamento De Doenças Infecciosas Intestinais	Clinica Médica
030301016-9	Tratamento De Micoses (B35 A B49)	Clinica Médica
030301019-3	Tratamento De Outras Doenças Causadas Por Vírus (B25 A B34)	Clinica Médica
030301022-3	Tratamento De Infecção Pelo Coronavírus – Covid 19	Clinica Médica
030303003-8	Tratamento De Diabetes Mellitus	Clinica Médica
030303004-6	Tratamento De Disturbios Metabolicos	Clinica Médica
030308004-3	Tratamento De Afecoes Bolhosas	Clinica Médica
030308006-0	Tratamento De Estafilococcias	Clinica Médica
030308007-8	Tratamento De Estreptococcias	Clinica Médica
030308009-4	Tratamento De Outras Afecoes Da Pele E Do Tecido Subcutâneo	Clinica Médica
030309031-6	Tratamento Das Poliartropatias Inflamatorias	Clinica Médica
030801002-7	Tratamento De Efeitos De Asfixia / Outros Riscos A Respiracao	Clinica Médica
030803001-0	Tratamento De Efeitos Da Penetracao De Corpo Estranho Em Orificio Natural	Clinica Médica
030804001-5	Tratamento De Complicacoes De Procedimentos Cirurgicos Ou Clinicos	Clinica Médica

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

030502001-3	Tratamento Da Pielonefrite	Clinica Médica
030502002-1	Tratamento De Calculose Renal	Clinica Médica
030502004-8	Tratamento De Insuficiência Renal Aguda	Clinica Médica
030314011-9	Tratamento De Outras Doencas Da Pleura	Clinica Médica
030314014-3	Tratamento De Outras Infeccoes Agudas Das Vias Aéreas Inferiores	Clinica Médica
030314015-1	Tratamento De Pneumonias Ou Influenza (Gripe)	Clinica Médica
030315005-0	Tratamento De Outras Doencas Do Aparelho Urinário	Clinica Médica
030307010-2	Tratamento De Outras Doencas Do Aparelho Digestivo	Clinica Médica
030307011-0	Tratamento De Outras Doencas Do Intestino	Clinica Médica
030307012-9	Tratamento De Transtornos Das Vias Biliares E Pâncreas	Clinica Médica
030306026-3	Tratamento De Pe Diabetico Complicado	Clinica Médica Vascular
030306029-8	Tratamento De Trombose Venosa Profunda	Clinica Médica Vascular
030304008-4	Tratamento Conservador De Traumatismo Cranioencefalico (Grau Leve)	Clinica Médica Neurologia
030304013-0	Tratamento Clinico Das Mielites / Mielopatias	Clinica Médica Neurologia
030304014-9	Tratamento De Acidente Vascular Cerebral - Avc (Isquemico Ou Hemorragico Agudo)	Clinica Médica Neurologia
030304016-5	Tratamento De Crises Epilépticas Não Controladas	Clinica Médica Neurologia
CLINICA CIRÚRGICA		
040602050-7	Tratamento cirúrgico de lesões vasculares traumáticas de membro inferior bilateral	Cirurgia vascular
040602051-5	Tratamento cirúrgico de lesões vasculares traumáticas de membro inferior unilateral	Cirurgia vascular
040602052-3	Tratamento cirúrgico de lesões vasculares traumáticas de membro superior bilateral	Cirurgia vascular
040602053-1	Tratamento cirúrgico de lesões vasculares traumáticas de membro superior unilateral	Cirurgia vascular
040701019-0	Gastrorrafia	Cirurgia geral
040701021-1	Gastrostomia	Cirurgia geral
040702003-9	Apendicectomia	Cirurgia geral
040703002-6	Colecistectomia	Cirurgia geral
040704010-2	Hernioplastia inguinal / crural (unilateral)	Cirurgia geral
040704016-1	Laparotomia exploradora	Cirurgia geral
040704017-0	Laparotomia videolaparoscopica para drenagem e/ou biopsia	Cirurgia geral
041504002-7	Debridamento de fasciite necrotizante	Cirurgia geral
041504003-5	Debridamento de ulcera / de tecidos desvitalizados	Cirurgia geral
041501001-2	Tratamento c/ cirurgias multiplas	Cirurgia geral
041204016-6	Toracostomia com drenagem pleural fechada	Cirurgia torácica
041203009-8	Pleurostomia	Cirurgia torácica
041204001-8	Costectomia	Cirurgia torácica

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

041204017-4	Toracotomia exploradora	Cirurgia torácica
041202007-6	Traqueostomia mediastinal	Cirurgia torácica
04120517-0	Toracocentese/drenagem de pleura	Cirurgia torácica
040906013-5	Histerectomia total	Cirurgia ginecológica
040906021-6	Ooforectomia / ooforoplastia	Cirurgia ginecológica
040906023-2	Salpingectomia uni / bilateral	Cirurgia ginecológica
400806004-2	Amputação / desarticulação de dedo	Ortopedia
040806048-4	Tenorrafia unica em tunel osteo-fibroso	Ortopedia
040802036-9	Tratamento cirúrgico de fratura / lesão fisaria do côndilo / Tróclea/apofise coronóide do ulna / cabeça do rádio	Ortopedia
040805057-8	Tratamento cirúrgico de fratura do tornozelo unimaleolar	Ortopedia
040805047-0	Tratamento cirurgico de fratura / lesao fisaria dos pododactilos	Ortopedia
040802040-7	Tratamento cirúrgico de fratura da extremidade / metáfise distal dos Ossos do antebraço	Ortopedia
040802044-0	Tratamento cirúrgico de fratura lesão fisaria dos ossos do antebraço	Ortopedia
041504003-5	Debridamento de ulcera / de tecidos desvitalizados	Ortopedia
040802033-4	Tratamento cirúrgico de fratura / lesão fisaria da extremidade proximal Do umero	Ortopedia
040801015-0	Tratamento cirúrgico de fratura da clavícula	Ortopedia
040805060-8	Tratamento cirúrgico de fratura lesão fisária distal de tibia	Ortopedia
040805068-3	Tratamento cirúrgico de luxação / fratura-luxação ao nível do joelho	Ortopedia
040805019-5	Reducao incruenta da luxacao / fratura-luxacao metatarso-falangiana / Interfalangiana do Pé	Ortopedia
040805020-9	Reducao Incruenta De Fratura / Lesao Fisaria Dos Metatarsianos	Ortopedia
040805021-7	Reducao Incruenta De Fratura / Luxacao / Fratura-Luxacao Do Tornozelo	Ortopedia
040405022-5	Reducao Incruenta De Fratura Diafisaria / Lesao Fisaria Distal Da Tibia C/ Ou S/ Fratura Da Fibula	Ortopedia
040805023-3	Reducao Incruenta De Fratura Diafisaria / Lesao Fisaria Proximal Do Femur	Ortopedia
040805024-1	Reducao Incruenta De Fratura Dos Ossos Do Tarso	Ortopedia
040805025-0	Reducao Incruenta De Fratura Ou Lesao Fisaria Do Joelho	Ortopedia
040805026-8	Reducao Incruenta De Luxacao / Fratura-Luxacao Do Joelho	Ortopedia
040805027-6	Reducao Incruenta De Luxacao Femuro-Patelar	Ortopedia
040805028-4	Reducao Incruenta De Luxacao Ou Fratura / Luxacao Subtalar E Intratarsica	Ortopedia
414010019	Contenção de dentes por splintagem	Bucomaxilofacial
414010043	Osteotomia de maxilar superior	Bucomaxilofacial
414010051	Osteotomia do maxilar inferior	Bucomaxilofacial

**Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN**

414010060	Osteotomia etmoideo-orbitaria	Bucomaxilofacial
414010361	Exerese de cisto odontogênico e não-odontogênico	Bucomaxilofacial
414010370	Tratamento cirúrgico de dente incluso em paciente com anomalia crânio e bucomaxilofacial	Bucomaxilofacial
04.14.01.004-3	Osteotomia De Maxilar Superior	Bucomaxilofacial
04.14.01.005-1	Osteotomia Do Maxilar Inferior	Bucomaxilofacial
04.14.01.007-8	Reducao Cruenta De Afundamento Do Malar C/ Fixacao	Bucomaxilofacial
04.14.01.009-4	Reducao Cruenta De Fratura Bilateral Da Mandibula	Bucomaxilofacial
04.14.01.010-8	Reducao Cruenta De Fratura Cominutiva Da Mandibula	Bucomaxilofacial
04.14.01.011-6	Reducao Cruenta De Fratura Do Malar C/ Aparelho De Contencao	Bucomaxilofacial
04.14.01.012-4	Reducao Cruenta De Fratura Do Maxilar Superior - Le Fort Iii	Bucomaxilofacial
04.14.01.013-2	Reducao Cruenta De Fratura Maxilar Superior - Le Fort Iii C/ Aparelho De Contenção	Bucomaxilofacial
04.14.01.014-0	Reducao Cruenta De Fratura Dos Ossos Proprios Do Nariz	Bucomaxilofacial
04.14.01.015-9	Reducao Cruenta De Fratura Unilateral De Mandibula	Bucomaxilofacial
04.14.01.018-3	Reducao Incruenta De Fratura Do Maxilar Superior - Le Fort I	Bucomaxilofacial
04.14.01.019-1	Redução Incruenta De Fratura Do Maxilar Superior - Le Fort II	Bucomaxilofacial
04.14.01.031-0	Tratamento Cirurgico No Arco Zigomatico	Bucomaxilofacial
04.14.01.033-7	Tratamento De Fratura Da Mandibula (Por Hemiface)	Bucomaxilofacial
04.14.02.026-0	Remocao De Corpo Estranho Da Regiao Buco-Maxilo-Facial	Bucomaxilofacial
04.14.02.030-8	Retirada De Material De Sintese Ossea / Dentaria	Bucomaxilofacial
04.14.02.035-9	Tratamento Cirúrgico De Hemorragia Buco-Dental	Bucomaxilofacial
04.14.01.006-0	Osteotomia Etmoideo-Orbitaria	Bucomaxilofacial
04.14.02.010-3	Excisao De Calculo De Glandula Salivar	Bucomaxilofacial
04.14.02.011-1	Excisao De Glandula Submandibular / Submaxilar / Sublingual	Bucomaxilofacial
04.14.02.013-8	Exodontia De Dente Permanente	Bucomaxilofacial
04.04.01.006-7	Drenagem De Abscesso Periamigdaliano	Bucomaxilofacial
OBSTETRÍCIA DE ALTO RISCO		
03.10.01.003-9	Parto Normal	Obstetria de Alto Risco
03.10.01.004-7	Parto Normal Em Gestacao De Alto Risco	Obstetria de Alto Risco
04.11.01.001-8	Descolamento Manual De Placenta	Obstetria de Alto Risco
04.11.01.002-6	Parto Cesariano Em Gestacao De Alto Risco	Obstetria de Alto Risco
04.11.01.003-4	Parto Cesariano	Obstetria de Alto Risco
04.11.01.004-2	Parto Cesariano C/ Laqueadura Tubaria	Obstetria de Alto Risco

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

04.11.01.005-0	Reducao Manual De Inversao Uterina Aguda Pos-Parto	Obstetria de Alto Risco
04.11.01.007-7	Sutura De Laceracoes De Trajeto Pelvico	Obstetria de Alto Risco
04.11.01.008-5	Tratamento Cirurgico De Inversao Uterina Aguda Pos Parto	Obstetria de Alto Risco
03.03.10.003-6	Tratamento De Edema, Proteinuria E Transtornos Hipertensivos Na Gravidez Parto E Puerperio	Obstetria de Alto Risco
03.10.01.001-9	Assistencia Ao Parto Sem Distocia	Obstetria de Alto Risco
03.03.10.001-0	Tratamento De Complicacoes Relacionadas Predominantemente Ao Puerperio	Obstetria de Alto Risco
03.03.10.002-8	Tratamento De Eclampsia	Obstetria de Alto Risco
03.03.10.003-6	Tratamento De Edema, Proteinuria E Transtornos Hipertensivos Na Gravidez Parto E Puerperio	Obstetria de Alto Risco
03.03.10.004-4	Tratamento De Intercorrencias Clinicas Na Gravidez	Obstetria de Alto Risco
03.03.10.005-2	Tratamento De Mola Hidatiforme	Obstetria de Alto Risco
03.10.01.005-5	Parto Normal Em Centro De Parto Normal (Cpn)	Obstetria de Alto Risco
NEONATOLOGIA E PEDIATRIA		
03.01.01.014-5	Primeira Consulta De Pediatria Ao Recem-nascido	Neonatologia
03.10.01.002-0	Atendimento Ao Recem Nascido No Momento Do Nascimento.	Neonatologia
03.10.01.003-9	Atendimento De Urgencia De Atencao Especializada	Neonatologia e Pediatria
03.01.06.001-0	Diagnostico E/Ou Atendimento De Urgencia Em Clinica Pediatrica.	Pediatria
03.03.16.006-3	Tratamento De Transtornos Respiratorios E Cardiovasculares Especificos Do Periodo Neonatal	Neonatologia
03.09.01.002-0	Cateterismo De Veia Central Em Pediatria (Inclui Cateter De Duplo Lumen E Sedacao Anestésica)	Neonatologia
03.03.16.001-2	Tratamento De Enterite Necrosante Do Feto E Do Recem-Nascido	Neonatologia
03.03.16.002-0	Tratamento De Infecoes Especificas Do Periodo Perinatal	Neonatologia
03.03.16.003-9	Tratamento De Outros Transtornos Originados No Periodo Perinatal	Neonatologia
03.03.16.004-7	Tratamento De Transtornos Hemorragicos E Hematologicos Do Feto E Do Recem-Nascido	Neonatologia
03.03.16.005-5	Tratamento De Transtornos Relacionados C/ A Duracao Da Gestacao E C/ O Crescimento Fetal	Neonatologia
03.03.16.006-3	Tratamento De Transtornos Respiratorios E Cardiovasculares Especificos Do Periodo Neonatal	Neonatologia
03.03.16.007-1	Tratamento De Traumatismo De Parto No Neonato	Neonatologia
03.08.01.001-9	Tratamento De Traumatismos De Localizacao Especificada / Nao Especificada	Neonatologia e Pediatria
03.08.02.003-0	Tratamento De Intoxicacao Ou Envenenamento Por Exposicao A Medicamento E Substancias De Uso Nao Medicinal	Neonatologia e Pediatria
03.08.03.001-0	Tratamento De Efeitos Da Penetracao De Corpo Estranho Em Orificio Natural	Neonatologia e Pediatria
03.08.03.002-8	Tratamento De Efeitos De Outras Causas Externas	Neonatologia e Pediatria
03.08.04.001-5	Tratamento De Complicacoes De Procedimentos Cirurgicos Ou Clinicos	Neonatologia e Pediatria
03.08.04.002-3	Tratamento De Eventos Adversos Pos-Vacinais	Neonatologia e Pediatria

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

03.03.03.002-0	Tratamento De Desnutricao	Neonatologia e Pediatria
03.03.03.003-8	Tratamento De Diabetes Mellitus	Neonatologia e Pediatria
03.03.03.004-6	Tratamento De Disturbios Metabolicos	Neonatologia e Pediatria
03.03.03.005-4	Tratamento De Transtornos Da Glândula Tiréide.	Neonatologia e Pediatria
03.03.03.006-2	Tratamento De Transtornos De Outras Glândulas Endócrinas.	Neonatologia e Pediatria
03.05.02.004-8	Tratamento De Insuficiência Renal Aguda	Neonatologia e Pediatria
03.05.02.005-6	Tratamento De Insuficiência Renal Cronica	Neonatologia e Pediatria
03.03.15.004-1	Tratamento De Doenças Renais Tubulo-Intersticiais.	Neonatologia e Pediatria
03.03.15.005-0	Tratamento De Outras Doenças Do Aparelho Urinário.	Neonatologia e Pediatria
03.03.15.006-8	Tratamento De Outros Transtornos Do Rim E Do Ureter	Neonatologia e Pediatria
03.04.10.001-3	Tratamento De Intercorrências Clínicas De Paciente Oncológico.	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.004-6	Tratamento Das Doenças Crônicas Das Vias Aéreas Inferiores	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.005-4	Tratamento Das Doenças Pulmonares Devido A Agentes Externos	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.007-0	Tratamento De Doença Do Ouvido Externo Medio E Da Mastoide	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.008-9	Tratamento De Doencas Respiratorias Que Afetam Principalmente O Intersticio	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.009-7	Tratamento De Hemorragias Das Vias Respiratorias	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.010-0	Tratamento De Infeccoes Agudas Das Vias Aereas Superiores	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.011-9	Tratamento De Outras Doencas Da Pleura	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.012-7	Tratamento De Outras Doencas Das Vias Aereas Superiores	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.013-5	Tratamento De Outras Doencas Do Aparelho Respiratorio	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.014-3	Tratamento De Outras Infeccoes Agudas Das Vias Aereas Inferiores	Neonatologia e Pediatria
03.03.14.015-1	Tratamento De Pneumonias Ou Influenza (Gripe)	
03.03.01.001-0	Tratamento De Dengue Clássica	Neonatologia e Pediatria
03.03.01.002-9	Tratamento De Dengue Hemorrágica	Neonatologia e Pediatria
03.03.01.003-7	Tratamento De Outras Doenças Bacterianas	Neonatologia e Pediatria
03.03.01.006-1	Tratamento De Doenças Infeciosas Intestinais	Neonatologia e Pediatria
03.03.01.011-8	Tratamento De Hepatites Virais	Neonatologia e Pediatria
03.03.01.012-6	Tratamento De Infecções De Transmissão Predominantemente Sexual (A50 A A64)	Neonatologia e Pediatria
03.03.04.015-7	Tratamento De Complicações Da Hidrocefalia	Neonatologia e Pediatria
03.03.04.016-5	Tratamento De Crises Epiléticas Não Controladas	Neonatologia e Pediatria
03.03.04.024-6	Tratamento De Intercorrencias De Doencas Neuromusculares	Neonatologia e Pediatria
03.03.04.026-2	Tratamento De Polineuropatias	Neonatologia e Pediatria
03.03.02.005-9	Tratamento De Anemias Nutricionais	Neonatologia e Pediatria
03.03.05.013-6	Tratamento Clínico De Intercorrências Oftalmológicas	Neonatologia e Pediatria
03.09.01.006-3	Nutrição Enteral Em Pediatria	Neonatologia e Pediatria
03.09.01.009-8	Nutrição Parenteral Em Pediatria	Neonatologia e Pediatria
GRUPO: 04 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		
SUBGRUPO: 03 – NEUROCIRURGIA		
401020126	Tratamento Cirúrgico de Escalpo Total (apenas em casos de	Neurocirurgia

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

	urgência – não eletivos)	
401020134	Tratamento Cirúrgico de Escalpo Total (apenas em casos de urgência – não eletivos)	Neurocirurgia
403010020	Craniotomia descompressiva	Neurocirurgia
403010055	Craniotomia para retirada de cisto / abscesso / granuloma encefálico (c/ técnica complementar)	Neurocirurgia
403010080	Derivação raque-peritoneal (apenas em casos de urgência – não eletivos)	Neurocirurgia
403010098	Derivação ventricular externar-subgaleal externa	Neurocirurgia
403010101	Derivação ventricular para peritônio / átrio / pleura / raque	Neurocirurgia
403010195	Tratamento cirúrgico de abscesso intracraniano	Neurocirurgia
403010268	Tratamento cirúrgico de fratura do crânio com afundamento	Neurocirurgia
403010276	Tratamento cirúrgico de hematoma extradural	Neurocirurgia
403010284	Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral	Neurocirurgia
403010306	Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo	Neurocirurgia
403010314	Tratamento cirúrgico de hematoma subdural crônico	Neurocirurgia
403010322	Tratamento cirúrgico de osteomielite do crânio	Neurocirurgia
403010390	Drenagem líquórica lombar externa	Neurocirurgia
		Neurocirurgia
CIRURGIA PEDIÁTRICA (CIPE)		
404010377	Traqueostomia	Cirurgia Pediátrica
407010092	Esofagorrafia cervical (apenas em casos de urgência – não eletivos)	Cirurgia Pediátrica
407010211	Gastrostomia	Cirurgia Pediátrica
407010130	Gastrectomia parcial c/ ou s/ vagotomia (apenas em casos de urgência – não eletivos)	Cirurgia Pediátrica
407010190	Gastrorrafia	Cirurgia Pediátrica
407020063	Colectomia parcial (hemicolectomia) (apenas em casos de urgência – não eletivos)	Cirurgia Pediátrica
407020071	Colectomia total (apenas em casos de urgência – não eletivos)	Cirurgia Pediátrica
407020098	Colorrafia por via abdominal	Cirurgia Pediátrica
407020101	Colostomia	Cirurgia Pediátrica
407020179	Enterectomia	Cirurgia Pediátrica
407020187	Enteroanastomose (qualquer segmento)	Cirurgia Pediátrica
407020209	Enterotomia c/ou enterorrafia c/ sutura / ressecção (qualquer segmento)	Cirurgia Pediátrica
407020306	Jejunostomia / ileostomia	Cirurgia Pediátrica
407020403	Retossigmoidectomia abdominal	Cirurgia Pediátrica
407030123	Esplenectomia	Cirurgia Pediátrica
407030140	Hepatorrafia	Cirurgia Pediátrica
407030158	Hepatorrafia complexa c/ lesão de estruturas vasculares biliares	Cirurgia Pediátrica
407030182	Pancreatectomia parcial (apenas em casos de urgência – não eletivos)	Cirurgia Pediátrica

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

407040048	Hernioplastia diafragmática (via abdominal) (apenas em casos de urgência – não eletivos)	Cirurgia Pediátrica
407040161	Laparotomia exploradora	Cirurgia Pediátrica
407040200	Peritoniotomia c/ tela inorgânica	Cirurgia Pediátrica
409010081	Cistorrafia	Cirurgia Pediátrica
409010090	Cistostomia	Cirurgia Pediátrica
409010200	Nefrectomia parcial (apenas em casos de urgência – não eletivos)	Cirurgia Pediátrica
409010219	Nefrectomia total (apenas em casos de urgência – não eletivos)	Cirurgia Pediátrica
412040174	Toracotomia exploradora	Cirurgia Pediátrica
415030013	Tratamento cirúrgico em politraumatizado	Cirurgia Pediátrica
412040166	Toracostomia com drenagem pleural fechada	Cirurgia Pediátrica
ONCOLOGIA CLÍNICA		
030410001-3	Tratamento de Intercorrências Clínicas de Paciente Oncológico	Oncologia Clínica
030410002-1	Tratamento Clínico de Paciente Oncológico	Oncologia Clínica
030408002-0	Internação p/ Quimioterapia de Administração Contínua	Oncologia Clínica
ONCOLOGIA CIRÚRGICA		
UROLOGIA ONCOLÓGICA		
04.16.01.001-6	Amputação de Pênis em Oncologia	
04.16.01.0002-4	Cistectomia Total e Derivação em 1 Só Tempo em Oncologia	
04.16.01.003-2	Cistectomia Total com Derivação Simples em Oncologia	
04.16.01.004-0	Cistoenteroplastia em Oncologia	
04.16.01.007-5	Nefrectomia Total em Oncologia	
04.16.01.009-1	Nefrourectomia Total em Oncologia	
04.16.01.011-3	Orquiectomia Unilateral em Oncologia	
04.16.01.012-1	Prostatectomia em Oncologia	
04.16.01.013-0	Prostatovesiculectomia Radical em Oncologia	
04.16.01.016-4	Ressecção de Tumores Múltiplos e Simultâneos do Trato Urinário em Oncologia	
04.16.01.018-0	Reimplante Ureteral em Oncologia - Ureterocistoneostomia	
04.16.01.019-9	Reimplante Ureteral em Oncologia - Ureteroenterostomia	
04.16.01.020-2	Suprarrenalectomia em Oncologia	
04.16.01.021-0	Nefrectomia Parcial em Oncologia	
04.16.01.022-9	Amputação Total Ampliada de Pênis em Oncologia	
CIRURGIA GERAL ONCOLÓGICA		
04.16.04.001-2	Anastomose Bileo – Digestiva em Oncologia	

Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

04.16.04.002-0	Coledocostomia c/ ou s/ Colectistectomia em Oncologia
04.16.04.003-9	Esôfagogastrectomia com Toracotomia em Oncologia
04.16.04.004-7	Esôfagocoloplastia ou Esôfagogastroplastia em Oncologia
04.16.04.005-5	Esôfagogastrectomia sem Toracotomia em Oncologia
04.16.04.007-1	Gastrectomia Total em Oncologia
04.16.04.010-1	Hepatectomia Parcial em Oncologia
04.16.04.011-0	Pancreatectomia Parcial em Oncologia
04.16.04.012-8	Duodenopancreatectomia em Oncologia
04.16.04.014-4	Ressecção de Tumor Retroperitoneal c/ Ressecção de órgãos Contíguos em Oncologia
04.16.04.017-9	Alcoolização Percutâneas de Carcinoma Hepático
04.16.04.018-7	Tratamento de Carcinoma Hepático por Radiofrequência
04.16.04.019-5	Quimioembolização de Carcinoma Hepático
04.16.04.020-9	Biópsias Múltiplas Intra-Abdominais em Oncologia
04.16.04.021-7	Gastrectomia Parcial em Oncologia
04.16.04.022-5	Metastasectomia Hepática em Oncologia
04.16.04.023-3	Colectistectomia em Oncologia
04.16.04.024-1	Ressecção Ampliada da Via Biliar Extra – Hepática em Oncologia
04.16.04.025-0	Ressecção de Tumor Retroperitoneal em Oncologia
04.16.04.026-8	Ressecção Alargada de Tumor de Partes Moles de Parede Abdominal em Oncologia
COLOPROCTOLOGIA ONCOLÓGICA	
04.16.05.002-6	Colectomia Parcial (Hemicolectomia) em Oncologia
04.16.05.001-8	Amputação Abdominoperineal de Reto Oncologia
04.16.05.003-4	Colectomia Total em Oncologia
04.16.05.005-0	Excisão Local de Tumor do Reto em Oncologia
04.16.05.007-7	Retossigmoidectomia Abdominal em Oncologia
04.16.05.009-3	Exenteração Pélvico Posterior em Oncologia
04.16.05.010-7	Exenteração Pélvica Total em Oncologia
04.16.05.011-05	Proctoclectomia Total em Oncologia
GINECOLOGIA	
04.16.06.001-3	Amputação de Colo de Útero c/ Colpectomia em Oncologia
04.16.06.002-1	Anexectomia Uni/Bilateral em Oncologia

**Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN**

04.16.06.003-0	Colpectomia em Oncologia
04.16.06.005-6	Histerectomia c/ Ressecção de Órgãos Contíguos em Oncologia
04.16.06.006-4	Histerectomia Total Ampliada em Oncologia
04.16.06.008-0	Traquelectomia Radical em Oncologia
04.16.06.009-9	Vulvectomia Total Ampliada c/ Linfadenectomia em Oncologia
04.16.06.010-2	Vulvectomia Parcial em Oncologia
04.16.06.011-0	Histerectomia com ou sem Anexectomia (Uni/Bilateral) em Oncologia
04.16.06.012-9	Laparotomia para Avaliação de Tumor de Ovário em Oncologia
CIRURGIA TORÁCICA	
04.16.11.001-0	Lobectomia Pulmonar em Oncologia
04.16.11.002-9	Pneumomectomia Radical em Oncologia
04.16.11.003-7	Toracectomia Complexa em Oncologia
04.16.11.004-5	Toracectomia Simples em Oncologia
04.16.11.005-3	Toracotomia Exploradora em Oncologia
04.16.11.006-1	Segmentectomia Pulmonar em Oncologia
04.16.11.007-0	Ressecção Pulmonar em Cunha em Oncologia
04.16.11.008-8	Timectomia em Oncologia
MASTOLOGIA	
04.16.12.002-4	Mastectomia Radical c/ Linfadenectomia Axilar em Oncologia
04.16.12.003-2	Mastectomia Simples em Oncologia
04.16.12.004-0	Ressecção de Lesão não Palpável de Mama com Marcação em Oncologia (por Mama)
04.16.12.005-9	Segmentectomia/Quadrantectomia/Setorectomia de Mama em Oncologia

SADT – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA/ INTERNAÇÃO		
	Radiografia	Procedimento Diagnostico Urgência
	Ressonância Magnética	Procedimento Diagnostico Urgência
	Tomografia Computadorizada	Procedimento Diagnostico Urgência
	Laboratório De Análises Clínicas	Procedimento Diagnostico Urgência
	Eletrocardiograma	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Ecocardiograma	Procedimento Diagnostico

**Superintendência de Regulação, Controle e Avaliação- SUREG
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN**

		Urgencia
	Cicloergometria (Teste Ergométrico)	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Ultrassonografia /Doppler	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Colonoscopia	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Ecocardiograma	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Eletoencefalograma	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Endoscopia Digestiva	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Endoscopia Das Vias Respiratórias	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Holter	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Mapa	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Ressonância Magnética	Procedimento Diagnostico Urgencia
	Ultrassonografia	Procedimento Diagnostico Urgência



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Superintendência do Complexo Regulador em Saúde de Goiás
Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência
Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN

10- Créditos

Elaborado por:	•NIR Hcn •Equipe Técnica Gerint/SUREG/SES/GO	17/03/2022
Revisado por:	Equipe Técnica Gerint/SUREG/SES/GO	18/03/2023
Validado por:	Equipe Técnica Gerint/SUREG/SES/GO e Diretoria Técnica do CRE	18/03/2023

Versão 04	Protocolo de Regulação de Internações e de Urgência e Emergência	Página 34 de 31
Ouvidoria SUS – ouvidoria.saude@goias.gov.br – 0800 643 3700		