

RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DA COLUNA VERTEBRAL

Códigos:

TABELA	CÓDIGO IPSEMG	PROCEDIMENTO
AMBULATORIAL/ HOSPITALAR	41101227	COLUNA CERVICAL- DORSAL- LOMBAR <i>Cervical</i> <i>Lombo-Sacra</i> <i>Torácica</i>

Foco:

Médicos reguladores e auditores
Revisão regras de negócio do SAFe

Indicação:

- Suspeita de Tumores Ósseos Primários
- Metástases
- Processos Expansivos
- Hérnia de Disco
- Suspeita de infecções
- Complicações pós- operatórias
- Esclerose múltipla
- Investigação de tuberculose extra- pulmonar
- Síndromes Neuropáticas com distribuição segmentar.

Contra-indicação:

- Detecção de fraturas sem complicações
- Implantes Metálicos (ex: marca-passo, válvulas, próteses ortopédicas)

Pré-Requisitos:

- História Clínica
- Exame físico
- RX simples com Laudo
- Tomografia Computadorizada (TC) com Laudo, quando necessário.

Profissionais Solicitantes (*preferencial*):

- Ortopedista
- Neurologista
- Neurocirurgiões
- Infectologista
- Reumatologista
- Pneumologista
- Oncologista/hematologista

Prioridades:

Processos expansivos