

## RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CRÂNIO E ENCÉFALO

### Códigos:

TABELA	CÓDIGO IPSEMG	PROCEDIMENTO
AMBULATORIAL / HOSPITALAR	41101014	CRANIO (ENCEFALO)

### Foco:

Médicos reguladores e auditores  
Revisão regras de negócio do SAFe

### Indicação:

- Avaliar fossa cerebral posterior e tronco cerebral
- AVE isquêmico
- Suspeita de infartos cerebrais múltiplos
- Demência
- Diagnóstico de tumores
- Detecção de metástases
- Lesões orbitárias ou Trato Visual
- Infecções
- Esclerose Múltipla

### Contra-indicação:

- Cefaléias e vertigens inespecíficas, como indicação isolada

### Pré-Requisitos:

- História Clínica
- Exame físico
- RX Crânio com Laudo ( quando indicado)
- TC Crânio, quando necessário

### Profissionais Solicitantes (*preferencial*):

- Neurologista
- Neurocirurgião
- Cirurgião Cabeça e Pescoço
- Oncologista/hematologista
- Infectologista
- Oftalmologista

### Prioridades:

- Lesão orbitária
- Tumores cerebrais