

RETOSSIGMOIDOSCOPIA

Código:

TABELA	CÓDIGO IPSEMG	PROCEDIMENTO
AMBULATORIAL / HOSPITALAR	40201171	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL (COM OU SEM BIOPSIA)
AMBULATORIAL / HOSPITALAR	40201180	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA

Foco:

- Médicos reguladores e auditores.
- Revisão regras de negócio do SAFe.

Indicação:

- Tumores;
- Sangramento retal;
- Diarréia crônica;
- Eliminação de muco nas fezes;
- Dor abdominal.

Contraindicação:

Não há.

Pré-Requisitos:

- História Clínica completa;
- Exame Físico.

Profissionais Solicitantes (*Preferencial*):

- Gastroenterologista;
- Proctologista;
- Oncologista.

Prioridades:

- Sangramento retal;
- Suspeita de neoplasia.