



Governo do Distrito Federal
 Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal
 Diretoria de Serviços de Urgências, Apoio Diagnóstico e Cirurgias
 Gerência de Serviços Cirúrgicos

Nota Técnica N.º 23/2023 - SES/SAIS/CATES/DUAEC/GESCIR

Brasília-DF, 25 de setembro de 2023.

NOTA TÉCNICA PARA REGULAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS – ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Critérios para inserção de pacientes em lista de regulação de cirurgias eletivas dos Serviços de Ortopedia e Traumatologia

DO OBJETIVO:

Este documento tem como objetivo apresentar os principais elementos que serão observados para o encaminhamento dos pacientes para tratamento cirúrgico eletivo da especialidade de Ortopedia e Traumatologia na Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.

DO CONTEÚDO:

1. Relação das unidades da rede SES/DF que realizam procedimentos cirúrgicos da especialidade:

- Hospital Regional Leste (HRL)
- Hospital Regional de Sobradinho (HRS)
- Hospital Regional de Ceilândia (HRC)
- Hospital Regional de Taguatinga (HRT)
- Hospital Regional do Gama (HRG)
- Hospital Regional de Santa Maria (HRSM)
- Hospital de Base do Distrito Federal (HBDF)
- Hospital Regional de Planaltina (HRPL)

2. Relação dos nomes e CPF dos profissionais solicitantes e executantes por unidade com a finalidade de cadastro no Sistema de Regulação – SISREG:

Toda Unidade de Traumato-Ortopedia (SES-DF) e Serviço de Traumato-Ortopedia (IGESDF) deve enviar ao Complexo Regulador do Distrito Federal (CRDF) e manter atualizadas a lista de profissionais que realizam ambulatorios das diversas áreas de atuação de acordo com o formato abaixo:

NOME DO HOSPITAL		
NOME DO MÉDICO	CPF	ÁREA DE ATUAÇÃO

Apenas estes profissionais indicados estarão habilitados a inserir pacientes na Plataforma SISREG.

3. Procedimentos com código SIGTAP realizados de acordo com a região anatômica, Complexidade, Porte e Prioridades:

A classificação de risco criada através desta Nota Técnica usa uma lista de cirurgias realizadas pela Ortopedia e Traumatologia, acompanhada de seus respectivos códigos SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS) com atribuição de prioridades de acordo com a padronização por cores (Vermelha, amarela, verde e azul) padronizada pela SES-DF.

Entretanto, a classificação das prioridades apenas pelo código de procedimento, não permite considerar a avaliação clínica individualizada de cada paciente.

A fim de corrigir esta limitação, sugere-se que no momento da solicitação do procedimento via SISREG – o médico assistente indique (no campo “observação”) a avaliação clínica do paciente de acordo com o modelo SWALIS (Surgical Waiting List Information System) (Tabela 1) a fim de hierarquizar a fila dentro de um mesmo critério de prioridade.

Caso não haja esta indicação o paciente receberá a menor priorização dentro da classificação de cor do procedimento.

Tal modelo classifica os pacientes de acordo com a progressão esperada da doença e por graus de dor e/ou disfunção e/ou incapacidade acarretadas pela doença. Após inserção do paciente no SISREG, a depender de reavaliação do especialista, a classificação de risco pode ser alterada a depender de modificação do seu estado clínico ou progressão da doença, acarretando em mudança na sua posição na fila de espera para a cirurgia proposta.

Cabe lembrar que cada procedimento codificado representa o tratamento proposto para um indivíduo, com toda a complexidade que cada caso apresenta.

Portanto é de fundamental importância que o médico solicitante, identifique e registre no sistema de regulação os critérios que elevam a prioridade em cada caso, informações que devem ser respeitadas para o correto agendamento cirúrgico.

Tabela 1. Classificação de SWALIS (Surgical Waiting List Information System)

CLASSIFICAÇÃO	AVALIAÇÃO CLÍNICA	PRIORIDADE
A1	Progressão rápida evidente da doença afetando resultado pela demora	VERMELHO
A2	Progressão rápida potencial da doença afetando resultado pela demora	

B	Dor e/ou disfunção e/ou incapacidade severa, mas sem progressão rápida da doença afetando resultado pela demora	AMARELO
C	Dor e/ou disfunção e/ou incapacidade leve, mas sem progressão rápida da doença afetando resultado pela demora	VERDE
D	Dor e/ou disfunção e/ou incapacidade ausente e sem progressão rápida da doença	AZUL

Apenas médicos ortopedistas dos ambulatórios de egressos e das áreas de atuação podem inserir pacientes na plataforma SISREG III. Estes devem inserir apenas procedimentos que tenham capacidade técnica para realizar e estejam em Unidade Hospitalar habilitada para a Complexidade do tratamento proposto.

Em casos de múltiplos procedimentos no mesmo seguimento (procedimentos secundários), para fins de regulação, deverá ser inserido apenas o procedimento principal na plataforma SISREG III.

A carteira de serviços ofertados por cada Unidade está presente no Anexo I ([123108536](#)).

Os procedimentos cirúrgicos que estão contemplados nesta Nota Técnica são os presentes no Anexo II ([121586234](#)).

4. Classificação de risco, considerando a estratificação por cores: VERMELHO, AMARELO, VERDE E AZUL (a critério da especialidade poderá ser excluída alguma cor ou mais de uma):

A classificação de risco dos procedimentos ortopédicos é definida de acordo com a morbimortalidade das diversas patologias Traumato-Ortopédicas.

• Prioridade Vermelha

- o C40, C41.2 A C41.9 - TUMORES ÓSSEOS MALIGNOS (SUSPEITOS OU CONFIRMADOS)
- o C49.1, C49.2, 49.5, C49.8, C49.9 - TUMORES MALIGNOS DE TECIDOS MOLES (SUSPEITOS OU CONFIRMADOS)
- o S83.2 E M23.2 - ROTURA DO MENISCO TIPO "ALÇA DE BALDE" COM BLOQUEIO ARTICULAR
- o Q66.0 - PÉ TORTO CONGÊNITO
- o T23 - QUEIMADURAS DE PUNHO E MÃOS

• Prioridade Amarela

- o T84.0, T84.5, T84.8 E T84.9 - FALHA / SOLTURA DE PRÓTESE
- o M89.1 E T93 - SEQUELA DE FRATURA / SEQUELA DE LESÃO FISÁRIA
- o M84 A M84.9 - DISTÚRBIOS DE CONSOLIDAÇÃO (PSEUDARTROSE, RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO VICIOSA)
- o M86.3 A M86.9 - INFECÇÕES ÓSSEAS CRÔNICAS (OSTEOMIELEITE)
- o D16 - TUMORES ÓSSEOS BENIGNOS; M85.0 A M85.9 - LESÕES PSEUDO TUMORAIS;
- o D21.1, D21.2, D21.5, D21.9 - TUMORES DE TECIDOS MOLES BENIGNOS
- o M24.0 - CORPO FLUTUANTE EM ARTICULAÇÃO
- o M66.3 E M66.4 - ROTURA ESPONTÂNEA DE TENDÕES

• Prioridade Verde

- o A30 - HANSENÍASE
- o B92 - SEQUELA DE HANSENÍASE
- o G56.0 A G56.9 - MONONEUROPATIAS DOS MEMBROS SUPERIORES
- o M05.8 E M05.9 - ARTRITE REUMATÓIDE SORO POSITIVA
- o M06 - ARTRITES REUMATÓIDES SORO NEGATIVAS
- o M16.0 A M16.9 - ARTROSE DO QUADRIL
- o M17.0 A M17.9 - ARTROSE DE JOELHO
- o M19 - OUTRAS ARTROSES
- o M20.0 - DEFORMIDADE DOS DEDOS DAS MÃO
- o M20.1 A M20.6 - DEFORMIDADE ADQUIRIDA DOS DEDOS DOS PÉS
- o M21.0 A M21.2 – DEFORMIDADES EM MEMBROS INFERIORES
- o M21.4 - PÉ PLANO ADQUIRIDO
- o M21.5 - MÃO EM GARRA
- o M21.6 – OUTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DO TORNOZELO E DO PÉ
- o M22.0 A M22.9 - TRANSTORNOS PATELOFEMORAIS
- o M23.5, M23.6 E M23.9 - INSTABILIDADE CRÔNICA DE JOELHO
- o M24.1, M94.8 E M94.9 – TRANSTORNO DA CARTILAGEM ARTICULAR
- o M24.2 – TRANSTORNO DE LIGAMENTOS
- o M24.3 A M24.4 – DESLOCAMENTO E SUBLUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO
- o M65, M66, M67, M68, M70, M71, M72, M73 – DOENÇAS DOS TENDÕES (TENDINOPATIAS/ROTURAS ESPONTÂNEAS), BURSAS E FÁSCIAS
- o M65.3 - DEDO EM GATILHO
- o M65.8 E M65.9 - OUTRAS SINOVITES E TENOSSINOVITES
- o M72.2 - FBROMATOSE DA FÁSCIA PLANTAR
- o M72.0 - FIBROMATOSE DA FÁCIA PALMAR

- o M75.1, M75.4, M75.5, M75.8 E M75.9 - LESÃO DO MANGUITO ROTADOR E SÍNDROME DO IMPACTO
- o M79.8 E M79.9 – OUTROS TRANSTORNOS DOS TECIDOS MOLES
- o M92.6 A M92.9 – OSTEOCONDROSES A NÍVEL DO PÉ
- o Q66.1 A Q66.9 – OUTRAS DEFORMIDADES CONGÊNITAS DO PÉ
- o Q66.7 - PÉ CAVO
- o Q68.1 - DEFORMIDADE CONGÊNITA DA MÃO
- o Q68.2 A Q68.8 – DEFORMIDADES ANGULARES DOS MEMBROS INFERIORES
- o Q69 - POLIDACTILIA
- o Q70 - SINDACTILIA
- o Q71.4 A Q71.9 - DEFEITO DE REDUÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR
- o Q74 - MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DOS MEMBROS SUPERIORES
- o Q74.8 E Q74.9 - MALFORMAÇÃO CONGÊNITA DE MEMBROS
- o R22.3, R22.4 E R22.9- CISTO SINOVIAL
- o S14.1, S14.2 E S14.3 - TRAUMATISMO CERVICAL E PLEXO BRAQUIAL
- o S44 E S54 - TRAUMATISMO DE NERVO PERIFÉRICO
- o S83.1, S83.5, S83.6 E S83.7 – LESÕES LIGAMENTARES DO JOELHO
- o S83.2 E M23.2 - ROTURA DO MENISCO
- o S83.4 - LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS DO JOELHO
- o S93.0 A S93.6 - LESÕES LIGAMENTARES À NÍVEL DO TORNOZELO/PÉ
- o T88.9 - COMPLICAÇÕES DE CUIDADOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS
- o T92 - SEQUELAS DE FRATURAS E LUXAÇÕES DE PUNHO E MÃO
- o T92.0, T92.2, T92.3 , T92.9 E T98.2 - SEQUELA DE FERIMENTOS, FRATURAS E LUXAÇÕES DO PUNHO E MÃO
- o T92.1 A T92.9 - SEQUELA DE FRATURA DO MEMBRO SUPERIOR
- o T92.2 - SEQUELA DE FRATURA DE MÃO E PUNHO
- o T92.4 - SEQUELAS DE TRAUMATISMOS DE NERVOS DO MEMBRO SUPERIOR
- o T92.5 - SEQUELA DE TRAUMATISMO DE MÚSCULO E TENDÃO DO MEMBRO SUPERIOR
- o T92.8 - SEQUELAS DE TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MEMBRO SUPERIOR
- o T92.9 - SEQUELAS DE TRAUMATISMOS NÃO ESPECIFICADOS DE MEMBRO SUPERIOR
- o T93.0 A T93.9 – SEQUELA DE TRAUMATISMO NO MEMBRO INFERIOR

- **Prioridade Azul**

- o Demais patologias não especificadas acima

Tabela de associação entre Procedimento e Classificação de risco, considerando a estratificação por cores: VERMELHO, AMARELO, VERDE E AZUL (a critério da especialidade poderá ser excluída alguma cor ou mais de uma):

PROCEDIMENTO		COMPLEXIDADE	PORTE	PRIORIDADE	CID
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO				
04.08.06.024-7	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)	ALTA	GRANDE	VERMELHA	C40, C41.2 A C41.9 - TUMORES ÓSSEOS MALIGNOS (SUSPEITOS OU CONFIRMADOS)
04.08.06.025-5	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO	ALTA	GRANDE	VERMELHA	
04.08.06.026-3	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)	ALTA	GRANDE	VERMELHA	
04.08.06.027-1	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO	ALTA	GRANDE	VERMELHA	
04.08.06.028-0	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ)	ALTA	GRANDE	VERMELHA	
04.08.06.029-8	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO	ALTA	GRANDE	VERMELHA	

	POR DESLIZAMENTO				
04.08.06.030-1	RESSECÇÃO MUSCULAR	MÉDIA	MÉDIO	VERMELHA	
04.08.06.031-0	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	MÉDIA	MÉDIO	VERMELHA	C40, C41.2 A C41.9 - TUMORES ÓSSEOS MALIGNOS (SUSPEITOS OU CONFIRMADOS); C49.1, C49.2, 49.5, C49.8, C49.9 - Tumores Malignos de Tecidos Moles (confirmado ou suspeito)
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	ALTA	GRANDE	VERMELHA	
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	MÉDIA	MÉDIO	VERMELHA	S83.2 E M23.2 - ROTURA DO MENISCO TIPO "ALÇA DE BALDE" COM BLOQUEIO ARTICULAR
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	MÉDIA	MÉDIO	VERMELHA	
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	MÉDIA	MÉDIO	VERMELHO	Q66.0 - PÉ TORTO CONGÊNITO
04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	ALTA	GRANDE	AMARELA	
04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	ALTA	GRANDE	AMARELA	T84.0, T84.5, T84.8 E T84.9 - FALHA / SOLTURA DE PRÓTESE
04.08.01.006-1	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	ALTA	GRANDE	AMARELA	
04.08.03.063-1	REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	ALTA	GRANDE	AMARELA	M89.1 E T93 - Sequela de Fratura / Lesão Fisária; M84 A M84.9 - DISTÚRBIOS DE CONSOLIDAÇÃO (PSEUDARTROSE, RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO VICIOSA); M86.3 A M86.9 - INFECÇÕES ÓSSEAS CRÔNICAS (OSTEOMIELITE)
04.08.03.064-0	REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	ALTA	GRANDE	AMARELA	
04.08.06.003-4	ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	ALTA	GRANDE	AMARELA	
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	MÉDIA	GRANDE	AMARELA	
04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MÊDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	MÉDIA	GRANDE	AMARELA	

04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO E PSEUDARTROSE DE CLAVÍCULA/ESCÁPULA	MÉDIA	MÉDIO	AMARELA
04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	ALTA	MÉDIO	AMARELA
04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	ALTA	MÉDIO	AMARELA
04.08.02.058-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	ALTA	MÉDIO	AMARELA
04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE NA REGIÃO METÁFISE - EPIFISÁRIA DISTAL DO RÁDIO E ULNA	ALTA	MÉDIO	AMARELA
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	ALTA	MÉDIO	AMARELA
04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	ALTA	MÉDIO	AMARELA
04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	MÉDIA	GRANDE	AMARELA
04.08.05.083-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR	MÉDIA	GRANDE	AMARELA
04.08.05.084-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	MÉDIA	GRANDE	AMARELA
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	MÉDIA	GRANDE	AMARELA
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	MÉDIA	GRANDE	AMARELA
04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS	MÉDIA	GRANDE	AMARELA

	LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ					
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	MÉDIA	MÉDIO	AMARELA		
04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	MÉDIA	PEQUENO	AMARELA		
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	MÉDIA	PEQUENO	AMARELA		
04.08.06.034-4	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	MÉDIA	MÉDIO	AMARELA		
04.08.06.024-7	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)	ALTA	GRANDE	AMARELA	D16 - TUMORES ÓSSEOS BENIGNOS; M85.0 A M85.9 - LESÕES PSEUDO TUMORAIS; D21.1, D21.2, D21.5, D21.9 - TUMORES DE TECIDOS MOLES BENIGNOS	
04.08.06.025-5	RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO GRANDE ALTA	ALTA	GRANDE	AMARELA		
04.08.06.026-3	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE) GRANDE ALTA	ALTA	GRANDE	AMARELA		
04.08.06.027-1	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO GRANDE ALTA	ALTA	GRANDE	AMARELA		
04.08.06.028-0	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ) GRANDE ALTA	ALTA	GRANDE	AMARELA		
04.08.06.028-0	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ) GRANDE ALTA	ALTA	GRANDE	AMARELA		
04.08.06.029-8	RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO GRANDE ALTA	ALTA	GRANDE	AMARELA		
04.08.06.030-1	RESSECÇÃO MUSCULAR MÉDIO MÉDIA	MÉDIA	MÉDIO	AMARELA		
04.08.06.031-0	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES MÉDIO MÉDIA	MÉDIA	MÉDIO	AMARELA		
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	ALTA	GRANDE	AMARELA		
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	MÉDIA	MÉDIO	VERDE		M75.1, M75.4, M75.5, M75.8 E M75.9 - LESÃO DO MANGUITO ROTADOR E SÍNDROME DO IMPACTO
04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE	MÉDIA	MÉDIO	VERDE		M24.2 – TRANSTORNO DE LIGAMENTOS; M24.3 A M24.4 – DESLOCAMENTO E

	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL				SUBLUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO
04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M19 - ARTROSE DO OMBRO E COTOVELO
04.08.01.005-3	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M16.0 A M16.9 - ARTROSE DO QUADRIL
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	MÉDIA	GRANDE	VERDE	
04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	S83.2 E M23.2 - ROTURA DO MENISCO
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.05.016-0	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA - ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M23.5, M23.6 E M23.9 - INSTABILIDADE CRÔNICA DE JOELHO; S83.1, S83.5, S83.6 E S83.7 – LESÕES LIGAMENTARES DO JOELHO
04.08.05.017-9	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.05.015-2	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.05.012-8	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M22.0 A M22.9 - TRANSTORNOS PATELOFEMORAIS
04.08.05.016-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS	MÉDIA	GRANDE	VERDE	M17.0 A M17.9 - ARTROSE DE JOELHO; M16.0 A M16.9 - ARTROSE DO QUADRIL; M21.0 A M21.2 – DEFORMIDADES EM MEMBROS INFERIORES; M23.5, M23.6 e M23.9 - INSTABILIDADE CRÔNICA DE JOELHO; M24.1, M94.8 E M94.9 – TRANSTORNO DA CARTILAGEM ARTICULAR; Q68.2 A Q68.8 – DEFORMIDADES ANGULARES DOS MEMBROS INFERIORES;
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	ALTA	GRANDE	VERDE	M17.0 A M17.9 - ARTROSE DE JOELHO

04.08.05.090-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M19.0 A M19.9 - ARTROSE DE PÉ E TORNOZELO
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M20.1 A M20.6 - DEFORMIDADE ADQUIRIDA DOS DEDOS DOS PÉS
04.08.05.073-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	Q66.7 - PÉ CAVO
04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M21.4 - PÉ PLANO ADQUIRIDO
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M19.0 A M19.9 - ARTROSE DE PÉ E TORNOZELO; M20.1 A M20.6 - DEFORMIDADE ADQUIRIDA DOS DEDOS DOS PÉS; M21.4 - PÉ PLANO ADQUIRIDO; M21.6 - OUTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DO TORNOZELO E DO PÉ; Q66.1 A Q66.9 - OUTRAS DEFORMIDADES CONGÊNITAS DO PÉ; M92.6 A M92.9 - OSTEOCONDROSES A NÍVEL DO PÉ
04.08.05.072-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M20.6 - DEFORMIDADE ADQUIRIDA DOS DEDOS DOS PÉS; M21.6 - OUTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DO TORNOZELO E DO PÉ; Q66.1 A Q66.9 - OUTRAS DEFORMIDADES CONGÊNITAS DO PÉ;
04.08.05.044-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M21.4 - PÉ PLANO ADQUIRIDO
04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	MÉDIA	MÉDIO		S93.0 A S93.6 - LESÕES LIGAMENTARES À NÍVEL DO TORNOZELO/PÉ
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	MÉDIA	GRANDE	VERDE	M19.0 A M19.9 - ARTROSE DE PÉ E TORNOZELO; M21.4 - PÉ PLANO ADQUIRIDO; M21.6 - OUTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DO TORNOZELO E DO PÉ; M92.6 A M92.9 - OSTEOCONDROSES A NÍVEL DO PÉ; Q66.1 A Q66.9 - OUTRAS DEFORMIDADES CONGÊNITAS DO PÉ; T93.0 A T93.9 - SEQUELA

					DE TRAUMATISMO NO MEMBRO INFERIOR
04.08.03.011-9	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	ALTA	GRANDE	VERDE	M40, M41, M42, M43, M45, M46, M47, M48, M49, M50, M51, M53, M54, Q67.5, Q76.0 A Q76.4 – DORSALGIA DE CAUSAS DIVERSAS E DEFORMIDADES ADQUIRIDAS/CÔNGENITAS DA COLUNA VERTEBRAL.
04.08.03.007-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.006-2	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NIVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.010-0	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.017-8	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.018-6	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.019-4	ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.012-7	ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.013-5	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTEROLATERAL UM NÍVEL	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.014-3	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTEROLATERAL DOIS NÍVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.016-0	ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTEROLATERAL TRES NÍVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.002-0	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NIVEL	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.003-8	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.005-4	ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.026-7	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.029-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.027-5	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	ALTA	GRANDE	VERDE	

TRÊS NIVEIS					
04.08.03.030-5	ARTRODESE TORACO- Lombo-sacra posterior, QUATRO NÍVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.028-3	ARTRODESE TORACO- Lombo-sacra posterior CINCO NÍVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL / Lombosacra por via posterior (UM NÍVEL)	MÉDIA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL / Lombosacra por via posterior (DOIS NÍVEIS)	MÉDIA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.043-7	DISCECTOMIA CERVICAL por via anterior (1 NÍVEL)	MÉDIA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.044-5	DISCECTOMIA CERVICAL por via anterior (2 OU MAIS NÍVEIS)	MÉDIA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.023-2	ARTRODESE TORACO- Lombo-sacra anterior UM NÍVEL	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.024-0	ARTRODESE TORACO- Lombo-sacra anterior DOIS NÍVEIS	ALTA	GRANDE	VERDE	
04.08.03.060-7	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-Lombo-sacra por via posterior	MÉDIA	GRANDE	VERDE	
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	MÉDIA	PEQUENO	VERDE	G56.0 - SÍNDROMES COMPRESSIVAS NERVOSAS
04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR (SÍNDROME DO TUNEL DO CARPO; DOENÇA DE DUPUYTREN; DOENÇA DE QUERVAIN)	MÉDIA	PEQUENO	VERDE	M65, M66, M67, M68, M70, M71, M72, M73 – DOENÇAS DOS TENDÕES (TENDINOPATIAS/ROTURAS ESPONTÂNEAS), BURSAS E FÁSCIAS; M79.8 E M79.9 – OUTROS TRANSTORNOS DOS TECIDOS MOLES; G56.0 - SÍNDROMES COMPRESSIVAS NEUROLÓGICAS
04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	MÉDIA	PEQUENO	VERDE	R22.3, R22.4 E R22.9- CISTO SINOVIAL; M65.8 E M65.9 – OUTRAS SINOVITES E TENOSSINOVITES
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	MÉDIA	PEQUENO	VERDE	M65.3 - DEDO EM GATILHO; M65.8 E M65.9 - OUTRAS SINOVITES E TENOSSINOVITES
04.08.02.062-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	Q69 - POLIDACTILIA; Q70 - SINDACTILIA

	(POR ESPACO INTERDIGITAL)				
04.08.06.064-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA	ALTA	MÉDIO	VERDE	
04.08.06.065-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.06.066-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	ALTA	MÉDIO	VERDE	
04.08.06.069-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)	ALTA	MÉDIO	VERDE	
04.08.06.070-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.06.043-3	TENODESE	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	S66 - TRAUMATISMOS AO NÍVEL DO PUNHO E DA MÃO; T92.4 - SEQUELAS DE TRAUMATISMOS DE NERVOS DO MEMBRO SUPERIOR; T92.5 - SEQUELA DE TRAUMATISMOS DE MÚSCULOS E TENDÕES DE MEMBRO SUPERIOR; T92.8 - SEQUELAS DE TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MEMBRO SUPERIOR; T92.9 - SEQUELAS DE TRAUMATISMOS NÃO ESPECIFICADOS DE MEMBRO SUPERIOR
04.08.06.044-1	TENÓLISE	MÉDIA	PEQUENO	VERDE	
04.08.06.046-8	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	MÉDIA	MÉDIO		
04.08.06.053-0	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.06.054-9	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.02.014-8	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.02.061-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	

04.08.02.012-1	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	S14.1. S14.2 E S14.3 - TRAUMATISMO CERVICAL E PLEXO BRAQUIAL; S44 E S54 - TRAUMATISMO DE NERVO PERIFÉRICO; S66 - TRAUMATISMOS AO NÍVEL DO PUNHO E DA MÃO; T92.4 - SEQUELAS DE TRAUMATISMOS DE NERVOS DO MEMBRO SUPERIOR; T92.5 - SEQUELA DE TRAUMATISMOS DE MÚSCULOS E TENDÕES DE MEMBRO SUPERIOR; T92.8 - SEQUELAS DE TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MEMBRO SUPERIOR; T92.9 - SEQUELAS DE TRAUMATISMOS NÃO ESPECIFICADOS DE MEMBRO SUPERIOR
04.08.06.058-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M20.0 - DEFORMIDADE DOS DEDOS DAS MÃO; M21.5 - MÃO EM GARRA; Q68.1 - DEFORMIDADE CONGÊNITA DA MÃO; S66.2 E S66.3 - TRAUMATISMO DE MÚSCULO E TENDÃO EXTENSOR; T92.5 - SEQUELA DE TRAUMATISMO DE MÚSCULO E TENDÃO DO MEMBRO SUPERIOR.
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.02.004-0	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M05.8 E M05.9 - ARTRITE REUMATÓIDE SORO POSITIVA; M06 - ARTRITES REUMATÓIDES SORO NEGATIVAS; S62 - FRATURAS DOS OSSOS DA MÃO; S30 E S31 - LUXAÇÕES DO PUNHO E DA MÃO; T92.0, T92.2, T92.3 , T92.9 E T98.2 - SEQUELA DE FERIMENTOS, FRATURAS E LUXAÇÕES DO PUNHO E MÃO.
04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MÉDIAS ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M66.3 E M66.4 - ROTURA ESPONTÂNEA DE TENDÕES; M84.0 - DEFEITO DE CONSOLIDAÇÃO DE FRATURA;

					Q74.8 E Q74.9 - MALFORMAÇÃO CONGÊNITA DE MEMBROS; T92.2 - SEQUELA DE FRATURA DE MÃO E PUNHO.
04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	M720 - FIBROMATOSE DA FÁCIA PALMAR; M72.2 - FBROMATOSE DA FÁCIA PLANTAR; T88.9 - COMPLICAÇÕES DE CUIDADOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS.
04.08.06.041-7	RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	MÉDIO	MÉDIA	VERDE	A30 - HANSENÍASE; B92 - SEQUELA DE HANSENÍASE; Q74 - MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DOS MEMBROS SUPERIORES; T23 - QUEIMADURAS DE OUNHO E MÃOS; T92 - SEQUELAS DE FRATURAS E LUXAÇÕES DE PUNHO E MÃO
04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	MÉDIO	MÉDIA	VERDE	T23 - QUEIMADURAS DE PUNHO E MÃOS; T92 - SEQUELAS DE FRATURAS E LUXAÇÕES DE PUNHO E MÃO
04.08.02.064-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	MÉDIO	MÉDIA	VERDE	Q68.1 - DEFORMIDADE CONGÊNITA DA MÃO; Q71.4 A Q71.9 - DEFEITO DE REDUÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR; S52.5 A 52.8 - FRATURA DO RÁDIO E ULNA; T92.1 A T92.9 - SQUELA DE FRATURA DO MEMBRO SUPERIOR.
04.08.06.032-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	MÉDIO	MÉDIA	VERDE	M24.0 - CORPO FLUTUANTE EM ARTICULAÇÃO
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	MÉDIA	MÉDIO	VERDE	S83.2 E M23.2 - ROTURA DO MENISCO; M23.5, M23.6 E M23.9 - INSTABILIDADE CRÔNICA DE JOELHO; S83.1, S83.5, S83.6 E S83.7 - LESÕES LIGAMENTARES DO JOELHO; M75.1, M75.4, M75.5, M75.8 E M75.9 - LESÃO DO MANGUITO ROTADOR E SÍNDROME DO IMPACTO; M24.2 - TRANSTORNO DE LIGAMENTOS; M24.3 A M24.4 - DESLOCAMENTO E SUBLUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO; S93.0 A S93.6 - LESÕES LIGAMENTARES À NÍVEL DO TORNOZELO/PÉ; M24.0 - CORPO FLUTUANTE EM ARTICULAÇÃO;

--	--	--	--	--	--

5. Critérios de priorização dentro de uma mesma classificação de risco (desempate):

- Maior tempo de inserção na fila
- Paciente com data de nascimento mais antiga

6. Classificação dos procedimentos por porte cirúrgico (Grande, Médio e Pequeno) e por complexidade (Alta, Média e Baixa);

Para a classificação por complexidade, foi utilizada a que está presente no “Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, medicamentos e OPM do SUS” (SIGTAP) disponível no site <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>
Para a classificação por porte, foi utilizada a classificação por tempo cirúrgico, adaptada por nós, da seguinte forma:

CLASSIFICAÇÃO DE PORTE PARA PROCEDIMENTOS

PORTE	DURAÇÃO
PEQUENO	Até 2 horas
MÉDIO	Entre 2 e 4 horas
GRANDE	Mais de 4 horas

A duração do procedimento compreende desde a entrada do paciente em sala de cirurgia até sua saída, e não somente o transoperatório.

7. Relação dos procedimentos por panoramas de regulação, conforme Art. 2º da Portaria nº 1388 de 12 de dezembro de 2018, que estabelece a Política Distrital de Regulação do acesso aos serviços públicos de saúde no Distrito Federal:

- Panorama 1 – procedimentos com agendamento local, dentro da região de saúde;
- Panorama 2 – procedimentos que deverão ter cotas pactuadas entre as regiões de saúde;
- Panorama 3 – procedimentos estratégicos e escassos e que deverão ser agendados de forma central pelo Complexo Regulador.

Os procedimentos cirúrgicos eletivos ortopédicos serão regulados em **Panorama 3**, com preferência para atendimento na regional de saúde de referência (residência) do paciente e/ou regional de saúde onde o paciente foi atendido e recebeu a indicação de cirurgia. Caso não seja possível realizar o procedimento na unidade de saúde onde teve a indicação, paciente será encaminhado pelo Complexo Regulador para Unidade de Saúde habilitada para realizar o procedimento e com capacidade de receber a demanda.

8. Previsão de número de vagas mensais por unidade e por porte cirúrgico, a ser informado pelas unidades que executam procedimentos da especialidade.

O número de cirurgias a ser realizado vai depender do quantitativo de salas cirúrgicas ofertadas pelo hospital à especialidade e das condições da organização do centro cirúrgico.
Tal informação será passada regularmente pela Gerência Interna de Regulação (GIR) ou Gerência de Regulação (GEREG) ao Complexo Regulador do Distrito Federal (CRDF).

9. Vigência da Nota Técnica:

A nota técnica será vigente até que seja necessária sua revisão.

Referências:

1. Ortopedia e Traumatologia: Princípios e Práticas – 5ª edição - [Sizínio K. Hebert](#), [Tarcísio E. P. de Barros Filho](#), [Renato Xavier](#), 2016.
2. Ortopedia e Traumatologia – Geraldo Motta, Tarcísio Barros - 2018
3. [SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS \(datasus.gov.br\)](#)

Elaboração:

RTD de Ortopedia e Traumatologia



Documento assinado eletronicamente por **FABIO DE ASSUNCAO E SILVA - Matr.1675428-X**, Referência Técnica Distrital (RTD) Ortopedia e Traumatologia-Colaborador(a), em 25/09/2023, às 16:56, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **FABIO CARREIRA - Matr.1704801-X, Referência Técnica Distrital (RTD) Ortopedia**, em 25/09/2023, às 17:04, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **LORENNA RODRIGUES DE SOUZA - Matr.1658404-X, Gerente de Serviços Cirúrgicos**, em 05/10/2023, às 12:14, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **MAURICIO GOMES FIORENZA - Matr.0172201-8, Secretário(a) Adjunto(a) de Assistência à Saúde substituto(a)**, em 05/10/2023, às 13:32, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **LARA NUNES DE FREITAS CORREA - Matr.1675286-4, Subsecretário(a) de Atenção Integral à Saúde substituto(a)**, em 05/10/2023, às 14:32, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **THAIS DA SILVA BRAGA - Matr.1661788-6, Diretor(a) de Serviços de Urgências, Apoio Diagnóstico e Cirurgias substituto(a)**, em 05/10/2023, às 15:35, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **JULIANA LEAO SILVESTRE DE SOUZA - Matr.1443738-4, Coordenador(a) de Atenção Especializada à Saúde substituto(a)**, em 05/10/2023, às 16:03, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
[http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&verificador=123013701)
verificador= **123013701** código CRC= **A663D3E7**.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

Telefone(s):

Sítio - www.saude.df.gov.br