

CARTA PROPOSTA

À

Diretoria de Saúde do CBMDF

Seção de Credenciamento

Endereço: Diretoria de Saúde do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal – sito ao SAIS – Qd. 04 Lote 05 – sala SACRE – Asa Sul – CEP 70.602-900 – Brasília – DF.

Dados Empresariais (Matriz)	
Nome Empresarial	Hospital Anchieta S.A
Nome Fantasia	Hospital Anchieta
CNPJ	02.560.878/0001-07
Endereço	Área Especial QNC 08/09/10 - S/N - Setor C, Taguatinga Norte, Brasília/DF
CEP	72.115-700
Telefone	(61) 3353-9361/9363
E-mail	cml@hospitalanchieta.com.br
Dados Bancários	
Nome do Banco	Santander
Agência	2132
Conta corrente	130006433

A instituição conforme os dados fornecidos acima, vem requerer seu credenciamento junto a esta Corporação, no intuito de prestar seus serviços aos beneficiários do Sistema de Saúde do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, visto que se enquadra ao previsto no subitem listado na tabela abaixo, conforme Edital de Credenciamento em saúde do CBMDF, a saber:

Nº Subitem	Descrição
6.2.1	Estabelecimento do tipo Hospital Geral, para oferta de procedimentos médicos, odontológicos, clínicos ou cirúrgicos, em caráter eletivo e/ou de emergência/urgência.

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



Compromete-se desde já a oferecer, dentro da referida modalidade de atividade, os seguintes serviços:

RELAÇÃO DE SERVIÇOS	
Código TUSS	Descrição
10101012	Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)
10102019	Visita hospitalar (paciente internado) - acompanhamento médico
20104103	Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados
30709024	Tração cutânea - ortopédica
30709032	Tração transesquelética (por membro) - ortopédica
30710014	Fios ou pinos metálicos transósseos - retirada de material de síntese ortopédica
30710030	Placas - retirada de material de síntese ortopédica
30710049	Próteses de substituição de pequenas articulações - retirada de material de síntese ortopédica
30710057	Retirada de fixadores externos - ortopédicos
30711010	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)
30711029	Membro inferior - imobilização provisória
30711037	Membro superior - imobilização provisória
30712017	Áxilo-palmar ou pendente - aparelho gessado
30712025	Bota com ou sem salto - aparelho gessado
30712033	Colar - aparelho gessado
30712041	Colete - aparelho gessado
30712050	Cruro-podálico - aparelho gessado
30712068	Dupla abdução ou Ducroquet - aparelho gessado
30712076	Halo-gesso - aparelho gessado
30712084	Inguino-maleolar - aparelho gessado
30712092	Luva - aparelho gessado
30712106	Minerva ou Risser para escoliose - aparelho gessado
30712114	Pelvipodálico - aparelho gessado
30712122	Spica-gessada - aparelho gessado
30712130	Tipo Velpeau - aparelho gessado
30712149	Tóraco-braquial - aparelho gessado
20103301	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)
30713021	Biópsia óssea
30713030	Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles
30713048	Enxertos em outras pseudartroses
30713064	Manipulação articular sob anestesia geral
30713137	Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração)
30713145	Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/agulhamento seco)
30713072	Retirada de enxerto ósseo
30714010	Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico
30714028	Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico
30714036	Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico
30715016	Artrodese da coluna c/ instrumentação por segmento
30715024	Artrodese de coluna via anterior ou pósterolateral - tratamento cirúrgico
30715032	Biópsia da coluna
30715040	Biópsia de corpo vertebral com agulha
30715059	Cirurgia de coluna por via endoscópica

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br

AT



30715067	Cordotomia - mielotomia
30715091	Descompressão medular e/ou cauda equina
30715105	Dorso curvo / escoliose / giba costal - tratamento cirúrgico
30715113	Espondilolistese - tratamento cirúrgico
30715148	Fratura do cóccix - tratamento cirúrgico
30715164	Fraturas ou fratura-luxação de coluna - tratamento cirúrgico
30715172	Hemivértebra - ressecção via anterior ou posterior - tratamento cirúrgico
30715180	Hérnia de disco tóraco-lombar - tratamento cirúrgico
30715199	Laminectomia por segmento (aracnoidite, abscesso epidural)
30715210	Osteomielite de coluna – tratamento cirúrgico
30715229	Osteotomia de coluna vertebral - tratamento cirúrgico
30715245	Pseudartrose de coluna - tratamento cirúrgico
30715253	Punção liquórica
30715261	Retirada de corpo estranho - tratamento cirúrgico - em coluna vertebral
30715270	Retirada de material de síntese - tratamento cirúrgico - em coluna vertebral
30715288	Substituição de corpo vertebral
30715300	Tratamento cirúrgico da cifose infantil
30715318	Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular
30715334	Tratamento cirúrgico do disrafismo - espinhal
30715350	Tratamento microcirúrgico das lesões intramedulares (tumor, malformações arteriovenosas, siringomielia, parasitoses)
30715369	Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento
30715385	Tumor ósseo vertebral - ressecção com substituição com ou sem instrumentação - tratamento cirúrgico
30715393	Hérnia de disco cervical – tratamento cirúrgico
30715423	Radiculotomia
30732026	Enxerto ósseo
31403026	Bloqueio de nervo periférico
31403034	Denervação percutânea de faceta articular – por segmento
31403123	Exploração cirúrgica de nervo (neurólise externa)
31403220	Microneurólise múltiplas
31403239	Microneurólise única
31403336	Rizotomia percutânea por segmento – qualquer método
31602118	Bloqueio de nervo periférico
31602126	Bloqueio facetário para-espinhoso
30717019	Artrodese ao nível do ombro - tratamento cirúrgico
30717027	Artroplastia escápulo umeral com implante - tratamento cirúrgico
30717035	Artrotomia glenoumeral - tratamento cirúrgico
30717043	Biópsia cirúrgica da cintura escapular
30717051	Deformidade (doença) Sprengel - tratamento cirúrgico
30717060	Desarticulação ao nível do ombro - tratamento cirúrgico
30717078	Escápula em ressalto - tratamento cirúrgico
30717086	Fratura de cintura escapular – tratamento conservador
30717094	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular
30717108	Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-umeral e cintura escapular
30717116	Luxações crônicas inveteradas e recidivantes - tratamento cirúrgico - em articulação escápulo-

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br

ATJ



	umeral e cintura escapular
30717124	Osteomielite ao nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico
30717132	Pseudartroses e/ou osteotomias da cintura escapular - tratamento cirúrgico
30717140	Ressecção parcial ou total de clavícula - tratamento cirúrgico
30717159	Revisão cirúrgica de prótese de ombro
30717167	Transferências musculares ao nível do ombro - tratamento cirúrgico
30735033	Acromioplastia
30735076	Instabilidade multidirecional
30735041	Lesão labral
30735050	Luxação gleno-umeral
30735084	Ressecção lateral da clavícula
30735068	Ruptura do manguito rotador
30735025	Sinovectomia parcial ou subtotal
30735017	Sinovectomia total
30735092	Tenotomia da porção longa do bíceps
30718015	Amputação ao nível do braço - tratamento cirúrgico
30718023	Biópsia cirúrgica do úmero
30718031	Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico - em braço
30718040	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta - em braço
30718058	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico - em braço
30718066	Fratura de úmero – tratamento conservador
30718074	Fraturas e pseudartroses - fixador externo - tratamento cirúrgico - em braço
30718082	Osteomielite de úmero - tratamento cirúrgico
30718090	Pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos - tratamento cirúrgico - em braço
30719011	Artrodese - tratamento cirúrgico - em cotovelo
30719135	Artrodiastase - tratamento cirúrgico com fixador externo - em cotovelo
30719020	Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico - em cotovelo
30719038	Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico - em cotovelo
30719046	Artrotomia de cotovelo - tratamento cirúrgico
30719054	Biópsia cirúrgica de cotovelo
30719062	Desarticulação ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico
30721083	Artrotomia - tratamento cirúrgico - em punho
30721091	Biópsia cirúrgica de punho
30721105	Coto de amputação punho e antebraço - revisão
30721113	Desarticulação do punho - tratamento cirúrgico
30721121	Encurtamento rádio/ulnar
30721148	Fratura de osso do carpo - redução cirúrgica
30721156	Fratura do carpo - redução incruenta
30721164	Fraturas - fixador externo - em punho
30721180	Fraturas e/ou luxações do punho - redução incruenta
30721199	Fraturas e/ou luxações do punho - tratamento cirúrgico
30721202	Luxação do carpo - redução incruenta
30721210	Pseudartroses - tratamento cirúrgico - em punho
30721237	Reparação ligamentar do carpo
30721229	Ressecção de osso do carpo - tratamento cirúrgico
30721245	Sinovectomia de punho - tratamento cirúrgico
30721253	Transposição do rádio para ulna

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br

AT



30737036	Condroplastia (com remoção de corpos livres)
30737060	Fraturas – redução e estabilização de cada superfície
30737044	Osteocondroplastia – estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia)
30737052	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular
30737028	Sinovectomia parcial ou subtotal
30737010	Sinovectomia total
30737079	Túnel do carpo – descompressão
30722012	Abscesso de mão e dedos - tenossinovites / espaços palmares / dorsais e comissurais - tratamento cirúrgico
30722039	Abscessos de dedo (drenagem) - tratamento cirúrgico - em mão
30722047	Alongamento/transporte ósseo com fixador externo - em mão
30722055	Alongamentos tendinosos de mão
30722063	Amputação ao nível dos metacarpianos - tratamento cirúrgico
30722071	Amputação de dedo (cada) - tratamento cirúrgico - em mão
30722080	Amputação transmetacarpiana
30722098	Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo
30722101	Aponevrose palmar (ressecção) - tratamento cirúrgico
30722110	Artrodese interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico
30722128	Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla
30722136	Artroplastia com implante na mão (MF ou IF)
30722144	Artroplastia interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico
30722152	Artrotomia ao nível da mão - tratamento cirúrgico
30722160	Biópsia cirúrgica dos ossos da mão
30722179	Bridas congênitas - tratamento cirúrgico - em mão
30722209	Capsulectomias múltiplas MF ou IF - em mão
30722217	Capsulectomias única MF e IF - em mão
30722225	Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial)
30722233	Contratura isquêmica de mão - tratamento cirúrgico
30722241	Coto de amputação digital - revisão - em mão
30722250	Dedo colo de cisne - tratamento cirúrgico
30722268	Dedo em boteeira - tratamento cirúrgico
30722276	Dedo em gatilho, capsulotomia / fasciotomia - tratamento cirúrgico - em mão
30722284	Dedo em martelo - tratamento cirúrgico - em mão
30722306	Enxerto ósseo (perda de substância) - tratamento cirúrgico - em mão
30722314	Exploração cirúrgica de tendão de mão
30722322	Falangização - em mão
30722330	Fixador externo em cirurgia da mão
30722357	Fratura de Bennett - redução incruenta
30722365	Fratura de Bennett - tratamento cirúrgico
30722390	Fratura/artrodese com fixador externo - em mão
30722403	Fraturas de falanges ou metacarpianos - redução incruenta
30722411	Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirúrgico c/ fixação
30722420	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - redução incruenta - em mão
30722438	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - tratamento cirúrgico - em mão
30722446	Fraturas e/ou luxações de metacarpianos - redução incruenta
30722454	Gigantismo ao nível da mão - tratamento cirúrgico
30722462	Lesões ligamentares agudas da mão - reparação cirúrgica
30722470	Lesões ligamentares crônicas da mão - reparação cirúrgica

30722489	Ligamentoplastia com âncora - em mão
30722497	Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta
30722500	Luxação metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico
30722519	Osteomielite ao nível da mão - tratamento cirúrgico

30722527	Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com fixação externa
30722535	Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com uso de miniparafuso
30722543	Perda de substância da mão (reparação) - tratamento cirúrgico
30722560	Policização ou transferência digital - em mão
30722578	Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico - em mão
30722586	Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico - em mão
30722594	Prótese (implante) para ossos do carpo
30722608	Pseudartrose com perda de substâncias de metacarpiano e falanges
30722616	Pseudartrose do escafoide - tratamento cirúrgico
30722624	Pseudartrose dos ossos da mão - tratamento cirúrgico
30722632	Reconstrução da falange com retalho homodigital - em mão
30722640	Reconstrução de leito ungueal - em mão
30722659	Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo antebraquial
30722667	Reimplante de dois dedos da mão (por cada dedo adicional reimplantado será adicionado o porte 3B)
30722675	Reimplante do membro superior nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço
30722683	Reimplante do polegar
30722691	Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido - em mão
30722705	Ressecção 1ª fileira dos ossos do carpo
30722713	Ressecção de cisto sinovial - em mão
30722721	Retração cicatricial de mais de um dedo, sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico - em mão
30722730	Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico - em mão
30722748	Retração cicatricial dos dedos com lesão tendínea - tratamento cirúrgico - em mão
30722756	Revascularização do polegar ou outro dedo (por cada dedo adicional revascularizado será adicionado o porte 3B)
30722764	Roturas do aparelho extensor de dedo - redução incruenta - em mão
30722772	Roturas tendino-ligamentares da mão (mais que 1) - tratamento cirúrgico
30722780	Sequestrectomias - em mão
30722799	Sindactilia de 2 dígitos - tratamento cirúrgico - em mão
30722802	Sindactilia múltipla - tratamento cirúrgico - em mão
30722810	Sinovectomia da mão (1 articulação)
30722829	Sinovectomia da mão (múltiplas)
30722845	Transposição de dedo - tratamento cirúrgico - em mão
30722853	Tratamento cirúrgico da polidactilia múltipla e/ou complexa - em mão
30722861	Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla com emprego de expansor - por estágio - em mão
30722870	Tratamento da doença de Kiemback com transplante vascularizado - em mão
30722888	Tratamento da pseudoartrose do escafoide com transplante ósseo vascularizado e fixação com micro parafuso
30723019	Biópsia cirúrgica de cintura pélvica
30723027	Desarticulação interílio abdominal - tratamento cirúrgico
30723043	Fratura/luxação com fixador externo - tratamento cirúrgico - em cintura pélvica
30723060	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico - redução incruenta

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br

ATJ



30723051	Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico
30723078	Osteomielite ao nível da pelve - tratamento cirúrgico
30723086	Osteotomias / artrodeses - tratamento cirúrgico - em cintura pélvica
30724015	Artrite séptica - tratamento cirúrgico - em articulação coxo-femoral

30724023	Artrodese / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo
30724031	Artrodese coxo-femoral em geral - tratamento cirúrgico
30724040	Artrodiastase de quadril
30724058	Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril) - tratamento cirúrgico - em articulação coxo-femoral
30724066	Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) - tratamento cirúrgico
30724074	Artroplastia de ressecção do quadril (Girdlestone) - tratamento cirúrgico
30724082	Artroplastia parcial do quadril (tipo Thompson ou qualquer técnica) - tratamento cirúrgico
30724104	Artrotomia coxo-femoral - tratamento cirúrgico
30724090	Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente - tratamento cirúrgico
30724112	Biópsia cirúrgica coxo-femoral
30724120	Desarticulação coxo-femoral - tratamento cirúrgico
30724139	Epifisiodese c/ abaixamento do grande trocanter - tratamento cirúrgico
30724147	Epifisiolistese proximal de fêmur (fixação "in situ") - tratamento cirúrgico
30724163	Fratura de acetábulo - redução incruenta
30724155	Fratura de acetábulo (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico
30724171	Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - redução incruenta
30724180	Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - tratamento cirúrgico
30724198	Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica e osteotomia) - tratamento cirúrgico
30724201	Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica simples) - tratamento cirúrgico
30724210	Luxação congênita de quadril (redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores)
30724228	Osteotomia - fixador externo - em articulação coxo-femoral
30724236	Osteotomias ao nível do colo ou região trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli etc) - tratamento cirúrgico - em articulação coxo-femoral
30724244	Osteotomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, "dial", etc) - tratamento cirúrgico
30724252	Punção-biópsia coxo-femoral-artrocentese
30724260	Reconstrução de quadril com fixador externo
30724279	Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese
30724287	Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada à necrose microcirúrgica da cabeça femoral - tratamento cirúrgico - em articulação coxo-femoral
30738059	Condroplastia com sutura labral
30738032	Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condroplastia
30738024	Sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres
30738016	Sinovectomia total
30738040	Tratamento do impacto femoro-acetabular
30725011	Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo - em coxa/fêmur
30725020	Alongamento de fêmur - tratamento cirúrgico
30725038	Amputação ao nível da coxa - tratamento cirúrgico
30725046	Biópsia cirúrgica de fêmur
30725054	Correção de deformidade adquirida de fêmur com fixador externo
30725062	Descolamento epifisário (traumático ou não) - redução incruenta - em coxa/fêmur
30725070	Descolamento epifisário (traumático ou não) - tratamento cirúrgico - em coxa/fêmur
30725089	Encurtamento de fêmur - tratamento cirúrgico

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br

30725097	Epifisiodesse (por segmento) - tratamento cirúrgico - em coxa/fêmur
30725119	Fraturas de fêmur - redução incruenta
30725127	Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico

30725135	Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico - em coxa/fêmur
30725143	Osteomielite de fêmur - tratamento cirúrgico
30725151	Pseudartroses e/ou osteotomias - tratamento cirúrgico - em coxa/fêmur
30725160	Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo - em coxa/fêmur
30726018	Artrite séptica - tratamento cirúrgico - em joelho
30726026	Artrodese de joelho - tratamento cirúrgico
30726034	Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico
30726042	Artrotomia - tratamento cirúrgico - em joelho
30726050	Biópsia cirúrgica de joelho
30726069	Desarticação de joelho - tratamento cirúrgico
30726077	Epifisites e tendinites - tratamento cirúrgico - em joelho
30726085	Fratura de joelho – tratamento conservador
30726107	Fratura e/ou luxação de patela - tratamento cirúrgico
30726093	Fratura e/ou luxação de patela (inclusive osteocondral) - redução incruenta
30726115	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - redução incruenta
30726123	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico
30726131	Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco - tratamento cirúrgico - em joelho
30726140	Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) - tratamento cirúrgico - em joelho
30726158	Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico
30726166	Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose.) - tratamento cirúrgico
30726182	Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico - em joelho
30726174	Lesões ligamentares agudas - tratamento incruento - em joelho
30726190	Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico - em joelho
30726204	Liberção lateral e facetectomias - tratamento cirúrgico - em joelho
30726212	Meniscorrafia - tratamento cirúrgico
30726220	Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico
30726239	Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico - em joelho
30726247	Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico - em joelho
30726255	Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico - em joelho
30726263	Revisões de realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico - em joelho
30726271	Revisões de reconstruções intra-articulares - tratamento cirúrgico - em joelho
30726280	Toaleta cirúrgica - correção de joelho flexo - tratamento cirúrgico
30726298	Transplantes homólogos ao nível do joelho - tratamento cirúrgico
30726301	Tratamento cirúrgico de luxações / artrodese / contraturas com fixador externo - em joelho
30713153	Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial
30733030	Condroplastia (com remoção de corpos livres)
30733081	Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular – um compartimento
30733103	Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo femoral medial
30733057	Meniscectomia – um menisco
30733049	Osteocondroplastia – estabilização, ressecção e/ou plastia

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



30733073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior
30710022	Fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas - retirada de material de síntese ortopédica
30733065	Reparo ou sutura de um menisco
30733022	Sinovectomia parcial ou subtotal
30733014	Sinovectomia total
30733090	Tratamento cirúrgico da artrofibrose
30727014	Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo - em perna
30727022	Alongamento com fixador dinâmico - tratamento cirúrgico - em perna
30727030	Alongamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico
30727049	Amputação de perna - tratamento cirúrgico
30727057	Biópsia cirúrgica de tíbia ou fíbula
30727065	Correção de deformidade adquirida de tíbia com fixador externo
30727073	Correção de deformidades congênitas na perna com fixador externo
30727081	Encurtamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico
30727090	Epifisiodesse de tíbia / fíbula - tratamento cirúrgico
30727120	Fraturas de fíbula - (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta
30727111	Fraturas de fíbula (inclui o descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico
30727138	Fraturas de tíbia associada ou não a fíbula (inclui descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico
30727146	Fraturas de tíbia e fíbula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta
30727154	Osteomielite dos ossos da perna - tratamento cirúrgico
30727162	Osteotomias e/ou pseudartroses - tratamento cirúrgico - em perna
30727170	Transposição de fíbula/tíbia - tratamento cirúrgico
30727189	Tratamento cirúrgico de fraturas de tíbia com fixador externo
30728010	Amputação ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico
30728029	Artrite ou osteoartrite - tratamento cirúrgico - em tornozelo
30728037	Artrodese (com ou sem alongamento simultâneo) com fixador externo - em tornozelo
30728045	Artrodese ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico
30728053	Artroplastia de tornozelo (com implante) - tratamento cirúrgico
30728061	Artrorrise do tornozelo - tratamento cirúrgico
30728070	Artrotomia de tornozelo - tratamento cirúrgico
30728088	Biópsia cirúrgica do tornozelo
30728100	Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico - em tornozelo
30728118	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - redução incruenta
30728126	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico
30728142	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico
30728134	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruento
30728150	Lesões ligamentares crônicas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico
30728169	Osteocondrite de tornozelo - tratamento cirúrgico
30728177	Pseudartroses ou osteotomias - tratamento cirúrgico - em tornozelo
30729017	Amputação ao nível do pé - tratamento cirúrgico
30729025	Amputação/desarticulação de pododáctilos (por segmento) - tratamento cirúrgico
30729033	Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) - tratamento cirúrgico
30729041	Artrodese de tarso e/ou médio pé - tratamento cirúrgico
30729050	Artrodese metatarso - falângica ou interfalângica - tratamento cirúrgico

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



30729068	Biópsia cirúrgica dos ossos do pé
30729084	Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico
30729092	Correção de pé torto congênito com fixador externo
30729106	Deformidade dos dedos - tratamento cirúrgico
30729114	Exérese ungueal - em dedos do pé

30729122	Fasciotomia ou ressecção de fascia plantar - tratamento cirúrgico
30729149	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - redução incruenta
30729157	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - tratamento cirúrgico
30729165	Fraturas e/ou luxações do antepé - redução incruenta
30729173	Fraturas e/ou luxações do antepé - tratamento cirúrgico
30729181	Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgico
30729190	Osteotomia ou pseudartrose do tarso e médio pé - tratamento cirúrgico
30729203	Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/falanges - tratamento cirúrgico
30729211	Osteotomias / fraturas com fixador externo - do pé
30729220	Pé plano/pé cavo/coalisão tarsal - tratamento cirúrgico
30729238	Pé torto congênito (um pé) - tratamento cirúrgico
30729246	Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrgico
30729254	Retração cicatricial dos dedos - do pé
30729270	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento cirúrgico
30729262	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento
30729289	Tratamento cirúrgico da sindactilia complexa e /ou múltipla - do pé
30729297	Tratamento cirúrgico da sindactilia simples - do pé
30729300	Tratamento cirúrgico de gigantismo - do pé
30729319	Tratamento cirúrgico de linfedema ao nível do pé
30729327	Tratamento cirúrgico de polidactilia múltipla e/ou complexa - do pé
30729335	Tratamento cirúrgico de polidactilia simples - do pé
30729343	Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar
30730015	Alongamento - músculos e fascias
30730023	Biópsia de músculo
30730031	Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades - músculos e fascias
30730040	Desinserção ou miotomia
30730058	Dissecção muscular
30730066	Drenagem cirúrgica do psoas
30730074	Fasciotomia
30730082	Fasciotomia - por compartimento
30730090	Fasciotomias (descompressivas)
30730104	Fasciotomias acima do punho
30730112	Miorrafias
30730155	Transposição muscular
30731011	Abertura de bainha tendinosa - tratamento cirúrgico
30731020	Biópsias cirúrgicas de tendões, bursas e sinóvias
30731038	Bursectomia - tratamento cirúrgico
30731046	Cisto sinovial - tratamento cirúrgico
30731054	Encurtamento de tendão - tratamento cirúrgico
30731062	Sinovectomia - tratamento cirúrgico
30731070	Tenoartroplastia para ossos do carpo
30731089	Tenodese
30731097	Tenólise no túnel osteofibroso

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



30731100	Tenólise/tendonose - tratamento cirúrgico
30731119	Tenoplastia / enxerto de tendão - tratamento cirúrgico
30731127	Tenoplastia de tendão em outras regiões
30731135	Tenorragia múltipla em outras regiões
30731143	Tenorragia no túnel osteofibroso - mais de 2 dígitos
30731151	Tenorragia no túnel osteofibroso até 2 dígitos
30731160	Tenorragia única em outras regiões
30731178	Tenossinovectomia de mão ou punho
30731186	Tenossinovites estenosantes - tratamento cirúrgico
30731194	Tenossinovites infecciosas - drenagem
30731208	Tenotomia
30731216	Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico
30731224	Transposição única de tendão
30731232	Tumores de tendão ou sinovial - tratamento cirúrgico
30732018	Curetagem ou ressecção em bloco de tumor com reconstrução e enxerto vascularizado - em ossos
30732034	Ressecção da lesão com cimentação e osteosíntese - em ossos
30732085	Tumor ósseo (ressecção com substituição)
30732093	Tumor ósseo (ressecção e artrodese)
30732107	Tumor ósseo (ressecção e cimento)
30732115	Tumor ósseo (ressecção e enxerto)
30732123	Tumor ósseo (ressecção segmentar)
30732131	Tumor ósseo (ressecção simples)
20103077	Ataxias
20103093	Fisioterapia Pos-Operat./Imobiliz.+ De 1 Membro
20103107	Atendimento Fisiátrico No Pré E Pós-Parto
20103115	Atividade Reflexa Ou Aplicação De Técnica Cinesioterápica Específica
20103131	Biofeedback Com Emg
20103140	Bloqueio Fenólico, Alcoólico Ou C/ Toxina Botulínica (De Ptos Motores) - Por Membro Ou Segmento Corp
20103182	Desvios Posturais Da Coluna Vertebral
20103190	Disfuncao Vesico Uretral
20103204	Distrofia Simpático-Reflexa
20103263	Hemiparesia
20103271	Hemiplegia
20103280	Hemiplegia E Hemiparesia Com Afasia
20103298	Hipo Ou Agenesia De Membros
20103310	Lesão Nervosa Periférica Afetando Mais De Um Nervo Com Alterações Sensitivas E/Ou Motoras
20103328	Lesão Nervosa Periférica Afetando Um Nervo Com Alterações Sensitivas E/Ou Motoras
20103336	Manipulação Vertebral
20103344	Miopatias
20103409	Pacientes Com Doenças Neuro-Músculo-Esqueléticas Com Envolvimento Tegumentar
20103441	Paraparesia/Tetraparesia
20103450	Paraplegia E Tetraplegia
20103468	Parkinson
20103476	Patologia Neurológica Com Dependência De Atividades Da Vida Diária
20103484	Patologia Osteomioarticular Em Um Membr0
20103492	Patologia Osteomioarticular Em Dois Ou Mais Membros
20103506	Patologia Osteomioarticular Em Um Segmento Da Coluna
20103514	Patologia Osteomioarticular Em Diferentes Segmentos Da Coluna

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



20103522	Patologias Osteomioarticulares Com Dependência De Atividades Da Vida Diária
20103530	Recuperação Funcional Pós-Operatória Ou Por Imobilização Da Patologia Vertebral
20103549	Procedimentos Mesoterápicos (Por Região Anatômica)
20103557	Procedimentos Mesoterápicos Com Calcitonina (Qualquer Segmento)
20103565	Processos Inflamatórios Pélvicos
20103662	Fisioterapia Pos-Operatoria/Imobiliz. 1 Membro
20103670	Recup Funcional Pós-Operatória Ou Pós-Imobilização Gessada Patologia Osteomioarticular C
20103700	Tratamento Fisioterapico De Sequelas Em Politraumatizados Em Diferentes Segmentos
20103719	Sinusites
20104014	Actinoterapia (Por Sessão)
31602185	Estimulação Elétrica Transcutânea
50000144	Consulta Ambulatorial Em Fisioterapia
50000160	Atendimento Fisioterapeutico Ambulatorial ao Paciente Com Disfuncao Decorrente De Alteracoes Do Sistema Musculo-Esqueletico
50000209	Atendimento Fisioterapeutico Ambulatorial ao Paciente Com Disfuncao Decorrente De Alteracoes Do Sistema Linfatico E/Ou Vascular Periferico
50000217	Atendimento Fisioterapeutico Ambulatorial No Pre E Pos Cirurgico E Em Recuperacao De Tecidos
50000365	Atendimento Fisioterapeutico Hospitalar Ao Paciente com Disfuncao Decorrente De Alteracoes Do Sistema Musculo-Esqueletico
50000411	Atendimento Fisioterapeutico Hospitalar No Pre E Pociurgico E Em Recuperacao De Tecidos
50000446	Rpg
50000713	Atendimento Fisioterapeutico Ambulatorial Ao Paciente Independente Ou Com Dependencia Parcial, Com Disfuncao Decorrente De Lesao Do Sistema Nervoso Central E/Ou Periferico
50000721	Atendimento Fisioterapeutico Ambulatorial Ao Paciente Dependente Com Disfuncao Decorrente De Lesao Do Sistema Nervoso Central E/Ou Periferico
50000799	Atendimento Fisioterapeutico Hospitalar Ao Paciente independente Ou Com Dependencia Parcial, Com Disfuncao Decorrente De Lesao Do Sistema Nervoso Central E/Ou Periferico
50000802	Atendimento Fisioterapeutico Hospitalar Ao Paciente dependente Com Disfuncao Decorrente De Lesao Do Sistema Nervoso Central E/Ou Periferico
50000900	Emg Nao Invasivo
50000934	Analise Eletroterapeutica Nao Invasiva, Identificacao De Ponto Motor, Cronaximetria, Reobase
50001043	Atendimento Fisioterapeutico Hospitalar Ao Paciente com Dependencia Parcial Com Disfuncao Decorrente De Lesao Do Sistema Nervoso Central E/Ou Periferico
50001051	Atendimento Fisioterapeutico Hospitalar Ao Paciente com Dependencia Total Com Disfuncao Decorrente De Lesao Do Sistema Nervoso Central E/Ou Periferico
50001060	Atendimento Fisioterapeutico Ambulatorial Ao Paciente Com Dependencia Parcial Com Disfuncao Decorrente De Lesao Do Sistema Nervoso Central E/Ou Periferico
50001078	Atendimento Fisioterapeutico Ambulatorial Ao Paciente Com Dependencia Total Com Disfuncao Decorrente De Lesao Do Sistema Nervoso Central E/Ou Periferico
40201082	Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)
40201120	Endoscopia digestiva alta
40201163	Laparoscopia
40201180	Retossigmoidoscopia rigida
40201171	Retossigmoidoscopia flexivel
40201090	Colonoscopia com magnificacao
40201139	Endoscopia digestiva alta com magnificacao
40202550	Polipectomia do esofago, estomago e duodeno (independente do numero d polipos)
40202542	Polipectomia de colon (independente do numero d polipos)
40202534	Passagem de sonda naso-enteral por endoscopia digestiva
40202038	Endoscopica alta com biopsia e/ou citologia

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



31009352	Laparotomia exploradora, ou para biopsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberacao de bridas em vigencia de oclusao por videolaparoscopia
40202046	Biopsias por laparoscopia
40202674	Colonoscopia com dilatacao segmentar
40202690	Retossigmoidoscopia flexivel com biopsia e/ou citologia
40202720	Retossigmoidoscopia rigida com biopsia e/ou citologia
40202739	Retossigmoidoscopia rigida com polipectomia
20104090	Curativo de extremidades
30913098	Disseccao de veia com colocacao cateter venoso
30907047	Cura cirurgica de hipertensao portal - qualquer tipo
30913101	Implante cirurgico de cateter de longa permanencia para npp, qt ou para hemodepuracao
30101921	Exerese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de ate 5 lesoes)
30201012	Biopsia de labio
30201055	Excisao em cunha do labio
30201039	Excisao com reconstrucao a custa de retalhos
30210119	Exerese de tumor maligno de pele da face
30401011	Biopsia
30212103	Linfadenectomia superficial
30801095	Traqueostomia
30101018	Abrasao cirurgica (poe sessao)
30101590	Face - biopsia
30101255	Curetagem simples de lesoes de pele (por grupo de ate 5 lesoes)
42030064	Debridamento de escara ou ulceracao
30101298	Eletrocoagulacao de lesoes de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupo de ate 5 lesoes)
42030080	Excisao e sutura com rotacao de retalhos
42030099	Excisao e sutura de labio ou orelha-em cunha
30101662	Matricectomia por dobra ungueal
30101670	Plastica em z ou w
30101492	Exerese e sutura simples de pequenas lesoes grupo de ate 5 lesoes (na face)
30101093	Calosidade e/ou mal perfurante - desbastamento (por lesao)
42030153	Exerese de cisto sebaceo-por lesao
30101913	Tu partes moles - exerese
30101484	Exerese de unha
30907071	Fulguracao de telangiectasias (por grupo)
30101620	Incisao e drenagem de de abscesso, hematoma ou panaricio
30101735	Retirada de corpo estranho subcutaneo
30101506	Exerese tangencial (shaving) - (por grupo de ate 5 lesoes)
30101840	Tratamento da miiase furunculoide (por lesao)
42030250	Excisao e sutura simples de ca de pele e mucosas
30101638	Incisao e drenagem de flegmao
31001181	Tratamento cirurgico conservador do megaesofago
43010024	Cardioplastia, tratamento cirurgico do megaesofago tratamento cirurgico do refluxo gastroesofagiano, via toracica
31001246	Tratamento cirurgico do diverticulo faringoesofagico
31001238	Tratamento cirurgico do diverticulo esofagico
31001050	Esofagectomia distal sem toracotomia
31001041	Esofagectomia distal com toracotomia
31001220	Esofagostomia
31001203	Esofagorrafia cervical

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



31001211	Esofagorrafia toracica
31001173	Tratamento cirurgico das varizes esofagicas
31001068	Esofagoplastia (coloplastia)
31001076	Esofagoplastia (gastroplastia) exceto para obesidade morbida
31001149	Reintervencao sobre a transicao esofago gastrica
31002021	Conversao de anastomose gastrojejunal (qualquer tecnica)
31002030	Degastrogastromia com vagotomia
43020038	Fechamento de gastrostomia
31002145	Gastrorrafia

31002170	Gastrotomia para qualquer finalidade
43020062	Gastrostomia
31002080	Gastrectomia parcial sem vagotomia
31002072	Gastrectomia parcial com vagotomia
31002064	Gastrectomia parcial com linfadenectomia
31002129	Gastrectomia total via abdominal
31002137	Gastroenteroanastomose
31002196	Piloroplastia
31002250	Vagotomia com operacao de drenagem
31002277	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gastrica proximal
31002242	Tratamento cirurgico das varizes gastricas
31002102	Gastrectomia polar superior com reconstrucao jejunal sem toracotomia
31002048	Degastrogastrectomia sem vagotomia
31002110	Gastrectomia total com linfadenectomia
31002269	Vagotomia gastrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operacao de drenagem)
31002099	Gastrectomia polar superior com reconstrucao jejunal com toracotomia
43030017	Apendicectomia nao complicada
31003079	Apendicectomia
31003010	Amputacao abdomino-perineal do reto (completa)
31003028	Amputacao do reto por procidencia
31003176	Colectomia parcial sem colostomia
31003192	Colectomia total com ileostomia
31003184	Colectomia total com ileo-reto-anastomose
31003214	Colostomia ou enterostomia
31003249	Distorsao de volvo por laparotomia
31003257	Distorsao de volvo por via endoscopica
31003320	Enterotomia e/ ou enterorrafia de qualquer segmento (por sutura ou resseccao)
31003290	Entero-anastomose (qualquer segmento)
31003311	Enteropexia (qualquer segmento)
31003346	Esvaziamento pelvico anterior ou posterior
31003354	Esvaziamento pelvico total
31003370	Fechamento de enterostomia (qualquer segmento)
31003362	Fecaloma - remocao manual
43030181	Ileostomia
43030190	Ileostomia continente (qualquer tecnica)
31003435	Invaginacao intestinal sem resseccao - tratamento cirurgico
31003524	Proctocolectomia total
31003516	Procidencia do reto - reducao manual
31003540	Resseccao de intestino delgado
31003559	Retossigmoidectomia abdominal

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



31003389	Fixacao do reto por via abdominal
31003567	Tumor anorretal - ressecao endo-anal
31003230	Colotomia e colorrafia
31003133	Cirurgia de abaixamento (qualquer tecnica)
31003532	Proctocolectomia total com reservatorio ileal
31003168	Colectomia parcial com colostomia
31004016	Abscesso anorretal - drenagem
43040020	Abscesso isquio-retal-drenagem
31004032	Cerclagem anal

31004040	Corpo estranho do reto - retirada
31004067	Dilatacao digital ou instrumental do anus e/ ou do reto
31004083	Estenose anal - tratamento cirurgico (qualquer tecnica)
31004075	Esfincteroplastia anal (qualquer tecnica)
31004113	Fistula reto-vaginal e fistula anal em ferradura - tratamento cirurgico via perineal
31004105	Fissurectomia com ou sem esfincterotomia
31004148	Fistulectomia anal em um tempo
31004121	Fistulectomia anal em dois tempos
31004180	Hemorroidas - ligadura elastica (por sessao)
31004199	Hemorroidas - tratamento esclerosante (por sessao)
31004202	Hemorroidectomia aberta ou fechada, com ou sem esfincterotomia
31004210	Laceracao anorretal - tratamento cirurgico por via perineal
31004229	Lesao anal - eletrocauterizacao
31004326	Prurido anal - tratamento cirurgico
31004270	Reconstituicao de esfincter anal por plastica muscular (qualquer tecnica)
31004318	Trombose hemorroidaria - exereses
40202682	Retossigmoidoscopia flexivel com polipectomia
31004024	Abscesso isquio-retal-drenagem
31005012	Abscesso hepatico - drenagem cirurgica
31005071	Biopsia hepatica transparietal
31005276	Hepatorrafia
31005390	Segmentectomia hepatica
31005160	Coledoco ou hepaticoplastia
31005144	Colecistostomia
31005152	Coledoco ou hepatico-jejunoostomia (qualquer tecnica)
31005179	Coledoco-duodenostomia
31005187	Coledocotomia ou coledocostomia com ou sem colecistectomia
31005110	Colecistectomia com fistula biliodigestiva
31005128	Colecistectomia sem colangiografia
31005101	Colecistectomia com colangiografia
31005314	Papilotomia transduodenal
31005136	Colecistojejunoostomia
31005381	Ressecao de tumor de vesicula ou da via biliar sem hepatectomia
31005063	Biopsia hepatica por laparotmia
31005357	Ressecao de cisto hepatico com hepatectomia
31006078	Pancreato-duceodenoectomia com linfadenectomia
31006086	Pancreato-enterostomia
31006051	Pancreatectomia corpo caudal com preservacao do baco
31006060	Pancreatectomia parcial ou sequestrectomia
31006094	Pancreatorrafia

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



31007040	Esplenorrafia
31007031	Esplenectomia total
31007023	Esplenectomia parcial
31009026	Biopsia de parede abdominal
31009042	Cisto sacro-coccigeo - tratamento cirurgico
31009050	Diastase dos retos abdominais - tratamento cirurgico
31009077	Herniorrafia com resseccao intestinal - estrangulada
31009158	Herniorrafia sem resseccao intestinal encarcerada
31009085	Herniorrafia crural - unilateral

43080081	Herniorrafia diafragmatica - por via toracica
30806038	Hernia diafragmatica - tratamento cirurgico (qualquer tecnica)
31009093	Herniorrafia epigastrica
31009107	Herniorrafia incisional
31009115	Herniorrafia inguinal - unilateral
31009131	Herniorrafia lombar
31009140	Herniorrafia recidivante
31009166	Herniorrafia umbilical
31009174	Laparotomia exploradora
43080189	Laparotomia para drenagem de abscessos
43080197	Laparotomia para liberacao de bridas em vigencia de oclusao
31009247	Paracentese abdominal
31009298	Ressutura da parede abdominal (por deiscencia total ou evisceracao)
31009271	Resseccao de cisto ou fistula de uraco
31009280	Resseccao de cisto ou fistula ou retos do ducto onfalomesenterico
43080286	Herniorrafia incisional complexa (com colocacao de tela ou remocao de retalho)
31008054	Epiploplastia
43990010	Retossigmoidoscopia
30602068	Drenagem e / ou aspiracao de seroma
30101930	Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirurgico
31003060	Anorretomiectomia
53010159	Drenagem pleural
30806020	Eventracao diafragmatica - tratamento cirurgico
31002056	Fechamento de gastrostomia
31003508	Piloromiotomia
31009018	Abscesso perineal - tratamento cirurgico
30806011	Abscesso subfrenico - tratamento cirurgico
31003265	Diverticulo de meckel - exereses
31003281	Enterectomia
31002153	Gastrostomia com sutura de varizes
31002161	Gastrostomia para retirada de corpo estranho ou lesao isolada
31003427	Invaginacao intestinal - resseccao
31003494	Perfuracao duodenal ou delgado - tratamento cirurgico
31004245	Polipo retal - resseccao endoanal
31004261	Prolapso retal - tratamento cirurgico
31006108	Pseudocisto pancreas - drenagem externa (qualquer tecnica)
31006116	Pseudocisto pancreas - drenagem interna (qualquer tecnica)
31001262	Refluxo gastroesofagico - tratamento cirurgico (hernia de hiato)
31004164	Fistulectomia perineal
30101050	Apendice pre-auricular - resseccao

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



53070038	Laparotomia com biopsia
30101077	Biopsia de pele,tumores superficiais,tecido celular subcutaneo,linfonodo superficial, etc
30101107	Cauterizacao quimica (por grupo de ate 5 lesoes)
30101450	Exerese de lesoes circulares com rotacao de retalho
30101280	Desbridamento cirurgico (por u.t)
30101581	Extensos ferimentos ,cicatrices, ou tumores - exerese e enxerto cutaneo
30101549	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exerese e retalhos cutaneos
30101573	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exerese e rotacao de retalhos musculares
30101565	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exerese e rotacao de retalhos miocutaneos

30101530	Extensos ferimentos , cicatrizes ou tumores - exerese e emprego de retalhos cutaneos ou musculares cruzados (por estagio)
54010160	Exerese de cistodermoide.
30101786	Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento (com diretrizes de utilizacao)
30101794	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento
54030048	Angiomas,nevus e tumores - excisao e enxerto de pele.
54030064	Angiomas,nevus e tumores - excisao e rotacao de retalhos cutaneo piloso.
54030072	Angiomas,nevus e tumores - excisao e cobertura comretalho cutaneo a distancia com ou sem enxertia depele.
30101468	Exerese de lesao /tumor de pele e mucosas
30101360	Escalpo parcial - tratamento cirurgico
30201128	Reconstucao parcial do labio
30101824	Tratamento cirurgico de bridas constrictivas
54070066	Tratamento cirurgico das escaras de decubito
30401054	Reconstrucao de orelha - retoques
30101948	Cantoplastia ungueal
54130050	Ferimentos e tumores - excisao e retalho cutaneo.
54140030	Exerese e plastica de cisto sacrococcigeo
30101875	Tratamento de escaras ou ulceracoes com retalhos cutaneos locais
54180015	Atendimento isolado 1 ut atingida total ou parcial
54180031	Atendimento isolado 3 ut's atingida total/ parcial
54180120	Atendimento integral 4 ut's atingida total/parcial
10101039	Consulta em pronto socorro
30101220	Curativo de queimaduras - por unidade topografia (u.t) hospitalar
30803128	Pneumorragia
30804086	Puncao pleural
55020046	Pleurotomia com drenagem fechada(selo d'agua)
30804116	Retirada de dreno tubular toracico (colocado em outro servico)
30804060	Pleurostomia (aberta)
55020194	Drenagem transpleural de abscesso subfrenico
30801044	Puncao traqueal
55030033	Traqueostomia, via cervical
30801087	Traqueorrafia (qualquer via)
55060064	Toracocentese(puncao pleural)
30804132	Toracostomia com drenagem pleural fechada
30601290	Ressutura de parede toracica
20104049	Cateterismo vesical evacuador
31103294	Fistula vesico-enterica - tratamento cirurgico
31103308	Fistula vesico-retal - tratamento cirurgico
61020451	Tx de utilizacao colecistectomia com colangiografia por videolapa -

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



61029017	Taxa de utilizacao/aparelho de video porte 0
31002358	Gastroenteroanastomose por videolaparoscopia
31002374	Piloroplastia por videolaparoscopia
31002412	Vagotomia superseletiva ou vagotomia gastrica proximal por videolaparoscopia
31001360	Refluxo gastroesofagico - tratamento cirurgico (hernia de hiato) por videolaparoscopia
31003583	Apendicectomia por videolaparoscopia
61030082	Apendicectomia complicada por videolaparoscopia
31003630	Colectomia total com ileo-reto-anastomose por videolaparoscopia
31003680	Entero-anastomose (qualque segmento) por videolaparoscopia

31003680	Entero-anastomose (qualque segmento) por videolaparoscopia
31003699	Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia
31003702	Esvaziamento pelvico anterior ou posterior por videolaparoscopia
31003710	Esvaziamento pelvico total por videolaparoscopia
31005454	Abscesso hepatico - drenagem cirurgica por videolaparoscopia
31005675	Biopsia hepatica por videolaparoscopia
31005608	Hepatorrafia por videolaparoscopia
31005519	Colecistostomia por videolaparoscopia
31005527	Coledoco ou hepatico-jejunostomia por videolaparoscopia
31005535	Coledoco-duodenostomia por videolaparoscopia
31005489	Colecistectomia com fistula biliodigestiva por videolaparoscopia
31005497	Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia
31005470	Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia
31009336	Herniorrafia inguinal - unilateral por videolaparoscopia
61030406	Herniorrafia inguinal bilateral por videolapa - roscopia
31007074	Esplenorrafia por videolaparoscopia
31009310	Herniorrafia com ressecao intestinal - estrangulada por videolaparoscopia
30806054	Hernia diafragmatica tratamento cirurgico por video
61030538	Videolaparoscopia exploradora com ou sem biopsia
61030546	Laparotomia para drenagem de abscessos
31003796	Retossigmoidectomia abdominal por videolaparoscopia
70010056	Material e medicamento em regime ambulatorial
90010159	Consulta de cirurgia geral
90010817	Consulta de proctologia
92160034	Taxa de material de video
50000608	Consulta Individual Hospital de Fonoaudiologia
50000632	Sessão Individual Hospitalar de Fonoaudiologia
31101011	Abscesso renal ou peri-renal - drenagem cirúrgica
31101020	Abscesso renal ou peri-renal - drenagem percutânea
31101038	Adrenalectomia unilateral
31101046	Angioplastia renal unilateral a céu aberto
31101054	Angioplastia renal unilateral transluminal
31101062	Autotransplante renal unilateral
31101070	Biópsia renal cirúrgica unilateral
31101097	Endopielotomia percutânea unilateral
31101100	Estenose de junção pieloureteral - tratamento cirúrgico
31101119	Fístula pielocutânea - tratamento cirúrgico
31101127	Lombotomia exploradora
31101135	Marsupialização de cistos renais unilateral

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



31101151	Nefrectomia parcial com ureterectomia
31101160	Nefrectomia parcial unilateral
31101178	Nefrectomia parcial unilateral extracorpórea
31101186	Nefrectomia radical unilateral
31101194	Nefrectomia total unilateral
31101208	Nefro ou pieloenterocistostomia unilateral
31101216	Nefrolitotomia anatrófica unilateral
31101224	Nefrolitotomia percutânea unilateral
31101232	Nefrolitotomia simples unilateral
31101240	Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão

31101259	Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)
31101275	Nefrolitotripsia percutânea unilateral (MEC., E.H., ou US)
31101283	Nefropexia unilateral
31101291	Nefrorrafia (trauma) unilateral
31101305	Nefrostomia a céu aberto unilateral
31101313	Nefrostomia Percutânea Unilateral
31101321	Nefroureterectomia com ressecção vesical unilateral
31101330	Pielolitotomia com nefrolitotomia anatrófica unilateral
31101348	Pielolitotomia com nefrolitotomia simples unilateral
31101356	Pielolitotomia unilateral
31101364	Pieloplastia
31101372	Pielostomia unilateral
31101380	Pielotomia exploradora unilateral
31101399	Punção aspirativa renal para diagnóstico de rejeição (ato médico)
31101410	Revascularização renal - qualquer técnica
31101429	Sinfisiotomia (rim em ferradura)
31101437	Transuretero anastomose
31101445	Tratamento cirúrgico da fístula pielo-intestinal
31101453	Tumor renal - enucleação unilateral
31101461	Tumor Wilms - tratamento cirúrgico
31101470	Tumores retro-peritoneais malignos unilaterais - exérese
31101488	Adrenalectomia laparoscópica unilateral
31101518	Nefropexia laparoscópica unilateral
31101526	Pieloplastia laparoscópica unilateral
31101534	Pielolitotomia laparoscópica unilateral
31101542	Nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica unilateral
31101550	Nefrectomia radical laparoscópica unilateral
31101569	Nefrectomia parcial laparoscópica unilateral
31101577	Nefrolitotripsia percutânea unilateral a laser
31101585	Nefrectomia total unilateral por videolaparoscopia
31102018	Biópsia cirúrgica de ureter unilateral
31102034	Cateterismo ureteral unilateral
31102042	Colocação cirúrgica de duplo J unilateral
31102050	Colocação cistoscópica de duplo J unilateral
31102069	Colocação nefroscópica de duplo J unilateral
31102077	Colocação ureteroscópica de duplo J unilateral
31102085	Dilatação endoscópica unilateral
31102093	Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



31102107	Fístula uretero-cutânea unilateral (tratamento cirúrgico)
31102115	Fístula uretero-intestinal unilateral (tratamento cirúrgico)
31102123	Fístula uretero-vaginal unilateral (tratamento cirúrgico)
31102131	Meatotomia endoscópica unilateral
31102174	Reimplante ureterointestinal uni ou bilateral
31102182	Reimplante ureteral por via extra ou intravesical unilateral
31102204	Reimplante uretero-vesical unilateral - via combinada
31102220	Retirada endoscópica de cálculo de ureter unilateral
31102239	Transureterostomia
31102247	Ureterectomia unilateral
31102255	Ureterocele unilateral - ressecção a céu aberto

31102263	Ureteroceles - tratamento endoscópico
31102271	Ureteroileocistostomia unilateral
31102280	Ureteroileostomia cutânea unilateral
31102298	Ureterólise unilateral
31102301	Ureterolitotomia unilateral
31102310	Ureterolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão
31102328	Ureterolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)
31102344	Ureteroplastia unilateral
31102352	Ureterorrenolitotomia unilateral
31102360	Ureterorrenolitotripsia flexível a laser unilateral
31102379	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral
31102409	Ureterossigmoidoplastia unilateral
31102417	Ureterossigmoidostomia unilateral
31102425	Ureterostomia cutânea unilateral
31102433	Ureterotomia interna percutânea unilateral
31102441	Ureterotomia interna ureteroscópica flexível unilateral
31102450	Ureterotomia interna ureteroscópica rígida unilateral
31102468	Ureteroureterocistoneostomia
31102476	Ureteroureterostomia unilateral
31102514	Ureteroureterostomia laparoscópica unilateral
31102530	Correção laparoscópica de refluxo vesico-ureteral unilateral
31102549	Reimplante uretero-vesical laparoscópico unilateral
31102557	Reimplante ureterointestinal laparoscópico unilateral
31102565	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral a laser
31103014	Ampliação vesical
31103022	Bexiga psóica - tratamento cirúrgico
31103049	Biópsia vesical a céu aberto
31103065	Cistectomia parcial
31103073	Cistectomia radical (inclui próstata ou útero)
31103081	Cistectomia total
31103090	Cistolitotomia
31103103	Cistolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão
31103111	Cistolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)
31103138	Cistolitotripsia percutânea (U.S., E.H., E.C.)
31103146	Cistolitotripsia transuretral (U.S., E.H., E.C.)
31103154	Cistoplastia redutora
31103162	Cistorrafia (trauma)

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br

31103170	Cistostomia cirúrgica
31103200	Colo de divertículo - ressecção endoscópica
31103219	Colo vesical - ressecção endoscópica
31103227	Corpo estranho - extração cirúrgica
31103243	Diverticulectomia vesical
31103251	Enterocistoplastia (ampliação vesical)
31103260	Extrofia em cloaca - tratamento cirúrgico
31103278	Extrofia vesical - tratamento cirúrgico
31103286	Fístula vésico-cutânea - tratamento cirúrgico
31103316	Fístula vésico-uterina - tratamento cirúrgico
31103324	Fístula vésico-vaginal - tratamento cirúrgico
31103332	Incontinência urinária - "sling" vaginal ou abdominal

31103340	Incontinência urinária - suspensão endoscópica de colo
31103359	Incontinência urinária - tratamento cirúrgico supra-púbico
31103367	Incontinência urinária - tratamento endoscópico (injeção)
31103375	Incontinência urinária com colpoplastia anterior - tratamento cirúrgico (com ou sem uso de prótese)
31103383	Pólipos vesicais - ressecção cirúrgica
31103413	Reimplante uretero-vesical à Boari
31103448	Tumor vesical - fotocoagulação a laser
31103456	Tumor vesical - ressecção endoscópica
31103464	Vesicostomia cutânea
31103472	Retirada endoscópica de duplo J
31103480	Neobexiga cutânea continente
31103499	Neobexiga retal continente
31103502	Neobexiga uretral continente
31103529	Cistectomia parcial laparoscópica
31103537	Cistectomia radical laparoscópica (inclui próstata ou útero)
31103561	Cistolitotripsia a laser
31104037	Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica
31104053	Divertículo uretral - tratamento cirúrgico
31104070	Esfincterotomia - uretra
31104088	Fístula uretro-cutânea - correção cirúrgica
31104096	Fístula uretro-retal - correção cirúrgica
31104100	Fístula uretro-vaginal - correção cirúrgica
31104118	Incontinência urinária masculina - tratamento cirúrgico (exclui implante de esfíncter artificial)
31104126	Injeções periuretrais (incluindo uretrocistoscopia) por tratamento
31104134	Meatoplastia (retalho cutâneo)
31104150	Neouretra proximal (cistouretroplastia)
31104177	Ressecção de válvula uretral posterior
31104185	Tumor uretral - excisão
31104193	Uretroplastia anterior
31104207	Uretroplastia posterior
31104215	Uretrostomia
31104223	Uretrotomia interna
31104231	Uretrotomia interna com prótese endouretral
31104240	Urectomia total
31104274	Incontinência urinária masculina - "sling"

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



31104282	Incontinência urinária masculina - esfíncter artificial
31104290	Retirada e/ou substituição de implante no tratamento da incontinência urinária masculina - esfíncter artificial
31201024	Abscesso de próstata - drenagem
31201032	Biópsia prostática - até 8 fragmentos
31201040	Biópsia prostática - mais de 8 fragmentos
31201067	Hemorragia da loja prostática - evacuação e irrigação
31201075	Hemorragia da loja prostática - revisão endoscópica
31201091	Hipertrofia prostática - implante de prótese
31201105	Hipertrofia prostática - tratamento por dilatação
31201113	Prostatovesicectomy radical
31201121	Prostatectomia a céu aberto
31201130	Ressecção endoscópica da próstata
31201148	Prostatovesicectomy radical laparoscópica
31202039	Elefantíase peno-escrotal - tratamento cirúrgico

314202055	Plástica Escrotal
31202063	Reconstrução da bolsa escrotal com retalho inguinal pediculado - por estágio
31202071	Ressecção parcial da bolsa escrotal
31203019	Autotransplante de um testículo
31203035	Escroto agudo - exploração cirúrgica
31203043	Hidrocele unilateral - correção cirúrgica
31203051	Implante de prótese testicular unilateral
31203060	Orquidopexia unilateral
31203078	Orquiectomia unilateral
31203094	Reparação plástica (trauma)
31203108	Torção de testículo - cura cirúrgica
31203116	Tumor de testículo - ressecção
31203124	Varicocele unilateral - correção cirúrgica
31203132	Orquidopexia laparoscópica unilateral
31204031	Epididimectomia unilateral
31204040	Epididimovasoplastia unilateral
31204058	Epididimovasoplastia unilateral microcirúrgica
31205020	Exploração cirúrgica do deferente unilateral
31205038	Recanalização dos ductos deferentes
31205046	Vasectomia unilateral
31205054	Vaso-vasostomia microcirúrgica unilateral (recanalização dos ductos deferentes)
31205070	Cirurgia esterilizadora masculina
31206018	Amputação parcial
31206026	Amputação total
31206042	Doença de Peyronie - tratamento cirúrgico
31206050	Eletrocoagulação de lesões cutâneas
31206069	Emasculação
31206077	Epispadia - reconstrução por etapa
31206085	Epispadia com incontinência - tratamento cirúrgico
31206093	Fratura de pênis - tratamento cirúrgico
31206107	Hipospadia - por estágio - tratamento cirúrgico
31206115	Hipospadia distal - tratamento em 1 tempo - tratamento cirúrgico
31206123	Hipospadia proximal - tratamento em 1 tempo - tratamento cirúrgico
31206140	Implante de prótese semi-rígida (exclui próteses infláveis)

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



31206158	Neofaloplastia - por estágio
31206166	Neofaloplastia com retalho inguinal pediculado com reconstrução uretral - por estágio
31206182	Pênis curvo congênito - tratamento cirúrgico
31206190	Plástica - retalho cutâneo à distância
31206239	Priapismo - tratamento cirúrgico
31206247	Reconstrução de pênis com enxerto - plástica total
31206255	Reimplante do pênis
31206263	Revascularização peniana
30914078	Linfadenectomia Retroperitoneal
30914060	Linfadenectomia Pélvica
30914159	Linfadenectomia Retroperitoncal
40201279	Ureteroscopia flexível unilateral
40201287	Ureteroscopia rígida unilateral
40202640	Uretrotomia endoscópica
31101089	Cisto renal - escleroterapia percutânea - por cisto

31101402	Punção biópsia renal percutânea
31103197	Cistostomia por punção com trocarer
31103405	Punção e aspiração vesical
31103430	Retenção por coágulo - aspiração vesical
31104010	Abscesso periuretral - tratamento cirúrgico
31104142	Meatotomia uretral
31202012	Biópsia escrotal
31204015	Biópsia de epidídimo
31204023	Drenagem de abscesso - epidídimo
31204066	Exérese de cisto unilateral
31205011	Espermatoclectomia unilateral
31206204	Plástica de corpo cavernoso
20204043	Priapismo- Tratamento não cirúrgico
30914043	Linfadenectomia Inguinal ou Ilíaca
30914140	linfadenectomia pélvica laparoscópica
31104029	Biópsia endoscópica de uretra
31104045	Corpo estranho ou cálculo - extração endoscópica
31202047	Exerese de Cisto de Cisto Escrotal
31202020	Drenagem de abscesso - epidídimo
31206034	Biópsia peniana
41301285	Peniscopía (inclui bolsa escrotal)
41301340	Urodinâmica completa
41301358	Urofluxometria
20104111	Dilatação uretral (sessão)
40201066	Cistoscopia e/ou uretroscopia
40901769	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)
31102056	Vasectomia unilateral
31206212	Plástica do freio bálano-prepucial
31206220	Postectomia
31103030	Biópsia endoscópica de bexiga (inclui cistoscopia)
31103235	Corpo estranho - extração endoscópica
40103080	Audiometria tonal limiar infantil
40103064	Audiometria de tronco cerebral

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



40103072	audiometria tonal
40103099	audiometria vocal
40103102	audiometria vocal - SRT
20104316	Curativo de ouvido
30501113	Epistaxe cauterização
30501164	Epistaxe tamponamento anterior
30501156	Epistaxe tamponamento antero posterior
40103404	Espectrografia vocal
40103056	Estado estável (STEADY STATE)
40103439	Impedanciometria
40103455	Otoemissões por produto de distorção
40103463	Otoemissões transientes
40103480	Pesquisa de Pares Cranianos
40103820	Pesquisa Do nistagmo Optocinetico
40103501	Pesquisa fenomeno de túlio
40103498	Potencial evocado auditivo

40103897	processamento auditivo central (+ 7 anos e adulto)
40103889	Processamento auditivo central (0 a 7 anos)
40103641	Prova de Função tubária
41401069	Prova de Imuno (bacteria)
41401077	Prova de Imuno (fungos)
40103650	Registro Do nistagmo Pendular
20104065	remoção de cerume
30205093	Retirada de corpo estranho – faringe
30501083	Retirada de corpo estranho – nariz
30402042	Retirada de corpo estranho – ouvido
50000616	Sessões de fono
41401379	Testes Cutâneos (alimentos)
41401530	Testes Cutâneos (animais)
41401387	Testes Cutâneos (fungos)
41401395	Testes Cutâneos (insetos)
41401522	Testes Cutâneos (latex)
41401360	Testes Cutâneos (poeiras)
41401409	Testes Cutâneos (pólen)
41401085	Testes Cutâneos para Histamina
41401476	Testes Vestibulares com prova calórica, Com elétronistagmografia
41401484	Testes Vestibulares com prova calórica, Sem elétronistagmografia
41401492	testes Vestibulares Com Vectoeletronistagmografia
40201309	Videoendoscopia da deglutição
40201210	videoendoscopia nasal flexível
40201228	videoendoscopia nasal rígida
40201236	Videoestroboscopia flexível
40201244	Videoestroboscopia rígida
40201252	videolaringoscopia flexível
40201260	videolaringoscopia rígida
30501024	Abscesso ou hematoma de septo nasal – drenagem sob anestesia geral
30205018	Abscesso faríngeo de qualquer área
30205026	Adeno tonsilectomia - revisão cirúrgica

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



30205034	Adeno-Amigdalectomia
30205042	Adenoidectomia
30206014	Alargamento de traqueostomia
30205050	Amigdalectomia das palatinas
30205069	Amigdalectomia lingual
30502020	Antrostomia maxilar intranasal
40201058	Broncoscopia com ou sem aspirado ou lavado brônquico bilateral
30801010	Colocação de órtese traqueal, traqueobrônquica ou brônquica, por via endoscópica
30501067	Corneto inferior - cauterização linear - unilateral
30205107	Corpo estranho de Faringe - retirada sob anestesia geral
30501130	Epistaxe - cauterização das artérias etmoidais com microscopia - unilateral
30501121	Epistaxe -cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia -unilateral
30502314	Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia
30204038	Exerese de rânula ou mucocele
30502098	Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica seios (tempo facial)
30501229	Fraturas dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso
30203015	Frenotomia lingual

40202429	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnostico e biopsia (tubo rígido)
30206200	Laringotraqueoplastia
30206235	Microcirurgia para decorticação ou tratamento de edema de reinke
30206243	Microcirurgia para remoção de cisto ou lesão intracordal
30206251	Microcirurgia para ressecção de papiloma
30206260	Microcirurgia para ressecção de pólipos, nódulo ou granuloma
30403090	Ouvido congênito - tratamento cirúrgico
30501342	Rinoplastia reparadora
30501350	Rinosseptoplastia funcional
30501369	Septoplastia sem vídeo
30501377	Sinéquia nasal - ressecção unilateral
30502225	Sinusectomia fronto-etmoidal por via externa
30502209	Sinusectomia maxilar - via endonasal
30502322	Sinusectomia maxilar - via endonasal por videoendoscopia
30502250	Sinusotomia esfenoidal
30502357	Sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia
30403111	Timpano-Mastoidectomia
30403120	Timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular
30403154	Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral
30206359	Tratamento cirúrgico da estenose laringo-traqueal
30501423	Tratamento de deformidade traumática nasal
30501458	Turbinectomia ou turbinoplastia - unilateral
30205247	Uvulopalatofaringoplastia
40101010	ECG convencional de até 12 derivações
41501101	Investigação ultrassônica sem registro gráfico (qualquer área)
30101654	Lasercirurgia (por sessão)
30907136	Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros
30907144	Varizes - tratamento cirúrgico de um membro
40201023	Anuscopia (interna e externa)
31301029	Biópsia de vulva
31303021	Biópsia do colo uterino

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



31302017	Biópsia de vagina
40601293	Procedimento diagnóstico por captura híbrida
31301037	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões)
40314243	Chlamydia por biologia molecular - pesquisa
41301099	Coleta de material cérvico-vaginal
41301102	Colposcopia (cérvix uterina e vagina)
31302050	Colpoplastia posterior com perineorrafia
41301188	Exame a fresco do conteúdo vaginal e cervical
31301088	Exérese de lesão da vulva e/ou do períneo (por grupo de até 5 lesões)
40314278	Pesquisa de outros agentes por PCR
31302114	Himenotomia
31303285	Histerectomia puerperal
31303269	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal
31301100	Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene
40601285	Procedimento diagnóstico em painel de hibridização 'in situ'
41301374	Vulvosopia (vulva e períneo)
40201074	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica
40202518	Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar)

40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori)
40202666	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia
40202283	Gastrostomia endoscópica
40701018	Angiografia radioisotópica
40701026	Cintilografia com hemácias marcadas
40701034	Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade)
40701050	Cintilografia do miocárdio necrose (infarto agudo)
40701069	Cintilografia do miocárdio perfusão repouso
40701077	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - esforço
40701085	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - repouso
40701093	Fluxo sanguíneo das extremidades
40701107	Quantificação de "shunt" da direita para a esquerda
40701115	Quantificação de "shunt" periférico
40701123	Venografia radioisotópica
40701131	Cintilografia do miocárdio perfusão estresse farmacológico
40701140	Cintilografia do miocárdio perfusão estresse físico
40702014	Cintilografia das glândulas salivares com ou sem estímulo
40702022	Cintilografia do fígado e do baço
40702030	Cintilografia do fígado e vias biliares
40702049	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória ativa
40702057	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória não ativa
40702065	Cintilografia para determinação do tempo de esvaziamento gástrico
40702073	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquidos)
40702081	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semi-sólidos)
40702090	Cintilografia para pesquisa de divertículo de Meckel
40702103	Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico
40702111	Fluxo sanguíneo hepático (qualitativo e quantitativo)
40703010	Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 123)
40703029	Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 131)
40703037	Cintilografia da tireóide e/ou captação (tecnécio - 99m TC.)

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



40703045	Cintilografia das paratireóides
40703053	Cintilografia de corpo inteiro para pesquisa de metástases (PCI)
40704017	Cintilografia renal dinâmica
40704025	Cintilografia renal dinâmica com diurético
40704033	Cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa)
40704041	Cintilografia testicular (escrotal)
40704050	Cistocintilografia direta
40704068	Cistocintilografia indireta
40704076	Determinação da filtração glomerular
40704084	Determinação do fluxo plasmático renal
40705013	Cintilografia do sistema retículo-endotelial (medula óssea)
40705021	Demonstração do sequestro de hemácias pelo baço
40705030	Determinação da sobrevivência de hemácias
40705048	Determinação do volume eritrocitário
40705056	Determinação do volume plasmático
40706010	Cintilografia óssea (corpo total)
40706028	Fluxo sanguíneo ósseo
40707016	Cintilografia cerebral
40707032	Cintilografia de perfusão cerebral

40707040	Cisternocintilografia
40707059	Cisternocintilografia para pesquisa de fístula líquórica
40707067	Fluxo sanguíneo cerebral
40707075	Mielocintilografia
40707083	Ventrículo-cintilografia
40708012	Cintilografia com análogo de somatostatina
40708020	Cintilografia com gálio-67
40708039	Cintilografia com leucócitos marcados
40708047	Cintilografia com MIBG (metaiodobenzilguanidina) - 131 ou 123
40708063	Cintilografia de mama (bilateral)
40708071	Demarcação radioisotópica de lesões tumorais
40708080	Deteção intraoperatóriaradioguiada de lesões tumorais
40708098	Deteção intraoperatóriaradioguiada de linfonodo sentinela
40708101	Linfocintilografia
40708110	Quantificação da captação pulmonar com gálio-67
40708128	PET dedicado oncológico
41001222	PET dedicado neurológico
40709019	Cintilografia para deteção de aspiração pulmonar
40709027	Cintilografia pulmonar (inalação)
40709035	Cintilografia pulmonar (perfusão)
40710017	Sessão médica para planejamento técnico de radioisotopoterapia
40710025	Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG)
40710033	Tratamento da policitemia vera
40710041	Tratamento de câncer da tireóide
40710050	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Graves)
40710068	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Plummer)
40710076	Tratamento de metástases ósseas (estrôncio-90)
40710084	Tratamento de metástases ósseas (samário-153)
40710092	Tratamento de tumores neuroendócrinos

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



40711013	Dacriocintilografia
40711021	Imunocintilografia (anticorpos monoclonais)
20201109	Avaliação clínica diária enteral
20201117	Avaliação clínica diária Parenteral
20201125	Avaliação clínica diária Parenteral e Enteral
41203020	Radiocirurgia (rtc) - nível 1. Lesão única e/ou um isocentro - r tratamento
41203038	Radiocirurgia (rtc) - nível 2. Duas lesões e/ou dois a quatro isocentros - r tratamento
41203046	Radiocirurgia (rtc) - nível 3. Três lesões e/ou de mais de quatro isocentros - r tratamento
41203054	Radioterapia com modulação da intensidade do feixe (imrt) - r tratamento
41203062	Radioterapia conformada tridimensional (rtc-3d) com acelerador linear
41203070	Radioterapia convencional de megavoltagem com acelerador linear com fótons e elétrons - r cam
41203135	Radioterapia estereotática - 1º dia de tratamento
41203143	Radioterapia estereotática - por dia subsequente
41204018	Colimação individual - 1 r incidência planejada
41204026	Filme de verificação (cheque-filme) - 1 r incidência planejada/semana - filme a parte
41204034	Planejamento de tratamento computadorizado - 1 r volume tratado
41204042	Planejamento de tratamento computadorizado tridimensional - 1 por volume tratado
41204050	Planejamento de tratamento simples (não computadorizado) - 1 r volume tratado
41204069	Simulação de tratamento complexa (com tomografia e com contraste) - 1 r volume tratado
41204085	Simulação de tratamento simples (sem tomografia computadorizada) - 1 r volume tratado
41205073	Braquiterapia intracavitária de alta taxa de dose (batd) - r inserção

41204093	Sistema de imobilização - cabeça (máscaras) ou membros
41204107	Sistema de imobilização - tórax, abdome ou pélvis - 1 por tratamento
41206037	Colocação ou retirada dos cateteres - 1 colocação e 1 retirada r inserção
10104020	Plantões de uti 12 horas paciente internado
10104011	Intensivista diarista
40813231	Acesso venoso central
10103015	Atendimento ao rn até 3 dias
10103023	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de baixo risco)
10103031	Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco)
20103697	Sequelas de traumatismos toracicos e abdominais
20202016	Cardiotocografia anteparto
20202024	Cardiotocografia intraparto (por hora) ate 6 horas externa
30101522	Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisao e retalhos cutaneos da regioao
30602017	Biopsia incisional de mama
30602025	Coleta de fluxo papilar de mama
30602041	Correcao de inversao papilar - unilateral
30602050	Drenagem de abscesso de mama
30602084	Exerese de mama supra-numeraria - unilateral
30602092	Exerese de nodulo
30602106	Fistulectomia de mama
30602114	Ginecomastia - unilateral
30602130	Linfadenectomia axilar
30602149	Mastectomia radical ou radical modificada - qualquer tecnica
30602157	Mastectomia simples
30602165	Mastectomia subcutanea e inclusao da protese
30602173	Mastoplastia em mama oposta apos reconstrucao da contralateral
30602181	Puncao ou biopsia percutanea de agulha fina - por nodulo (maximo de 3 nodulos por mama)

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



30602190	Quadrantectomia e linfadenectomia axilar
30602203	Quadrantectomia - ressecao segmentar
30602238	Reconstrucao mamaria com retalho muscular ou miocutaneo - unilateral
30602246	Reconstrucao mamaria com retalhos cutaneos regionais
30602254	Reconstrucao parcial da mama pos- quadrantectomia
30602262	Reconstrucao da mama com protese e/ou expansor
30602289	Ressecao do linfonodo sentinela / toracica lateral
30602297	Ressecao do linfonodo sentinela / toracica medial
30602300	Ressecao dos ductos principais da mama - unilateral
30602319	Retirada da valvula apos colocacao de expansor permanente
30602343	Linfadenectomia por incisao extra-axilar
31301045	Clitorectomia (parcial ou total)
31301053	Clitoroplastia
31301061	Excisao radical local da vulva (nao inclui a linfadenectomia)
31301070	Exerese de glandula de skene
31301096	Hipertrofia dos pequenos labios - correcao cirurgica
31301118	Marsupializacao da glandula de bartholin
31301126	Vulvectomia ampliada (nao inclui a linfadenectomia)
31301134	Vulvectomia simples
31302025	Colpectomia
31302033	Colpocleise (lefort)
31302041	Colpoplastia anterior
31302068	Colporrafia ou colpoperineoplastia incluindo ressecao de septo ou ressutura de parede vaginal

31302076	Colpotomia ou culdocentese
31302084	Exerese de cisto vaginal
31302092	Extracao de corpo estranho com anestesia geral ou bloqueio
31302106	Fistula ginecologica - tratamento cirurgico
31302122	Neovagina (colon, delgado, tubo de pele)
31302130	Cauterizacao quimica, ou eletrocauterizacao, ou criocauterizacao de lesoes da vagina (por grupo de ate 5 lesoes)
31303013	Aspiracao manual intra-uterina amiu
31303030	Biopsia do endometrio
31303056	Curetagem ginecologica semiotica e/ou terapeutica com ou sem dilatacao de colo uterino
31303064	Dilatacao do colo uterino
31303072	Excisao de polipo cervical
31303080	Histerectomia subtotal com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - qualquer via
31303102	Histerectomia total (qualquer via)
31303110	Histerectomia total ampliada - qualquer via - (nao inclui a linfadenectomia pelvica)
31303129	Histerectomia total com anexectomia uni ou bilateral (qualquer via)
31303137	Metroplastia (strassmann ou outra tecnica)
31303145	Miomectomia uterina
31303153	Traquelectomia - amputacao, conizacao - (com ou sem cirurgia de alta frequencia / caf)
31303161	Traquelectomia radical (nao inclui a linfadenectomia)
31303170	Histeroscopia cirurgica com biopsia e/ou curetagem uterina, lise de sinequias, retirada de corpo estranho
31303188	Histeroscopia com ressectoscopia para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecao de sinequias

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



31303196	Cauterizacao quimica, ou eletrocauterizacao, ou criocauterizacao de lesoes de colo uterino por sessao
31303200	Histerectomia subtotal laparoscopica com ou sem anexectomia, uni ou bilateral (via alta)
31303218	Histerectomia total laparoscopica
31303226	Histerectomia total laparoscopica ampliada
31303234	Histerectomia total laparoscopica com anexectomia uni ou bilateral
31303242	Metroplastia laparoscopica
31303250	Miomectomia uterina laparoscopica
31303293	Implante dispositivo intra-uterino diu hormonal
31303307	Retirada de diu por histeroscopia
31304010	Esterilizacao tubaria
31304028	Neossalpingostomia distal
31304036	Recanalizacao tubaria (qualquer tecnica), uni ou bilateral (com microscopio ou lupa)
31304044	Salpingectomia uni ou bilateral
31304052	Laqueadura tubaria laparoscopica
31304060	Neossalpingostomia distal laparoscopica
31304079	Recanalizacao tubaria laparoscopica uni ou bilateral
31304087	Salpingectomia uni ou bilateral laparoscopica
31305016	Ooforectomia uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral
31305024	Translocacao de ovarios
31305032	Ooforectomia laparoscopica uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral
31306012	Correcao de defeito lateral
31306020	Correcao de enterocele
31306039	Correcao de rotura perineal de iii grau (com lesao do esfincter) e reconstituicao por plastica - qualquer tecnica
31306047	Perineorrafia (nao obstetrica) e/ou episiotomia e/ou episiorrafia
31306055	Reconstrucao perineal com retalhos miocutaneos

31306063	Ressecao de tumor do septo reto-vaginal
31306071	Seio urogenital - plastica
31307019	Cancer de ovario (debulking)
31307027	Cirurgia (via alta ou baixa) do prolapso de cupula vaginal (fixacao sacral ou no ligamento sacro- espinhoso) qualquer tecnica
31307035	Culdoplastia (mac call, moschowitz, etc.)
31307043	Endometriose peritonial - tratamento cirurgico
31307051	Epiploplastia ou aplicacao de membranas antiaderentes
31307060	Laparoscopia ginecologica com ou sem biopsia (inclui a cromotubagem)
31307078	Liberacao de aderencias pelvicas com ou sem ressecao de cistos peritonias ou salpingolise
31307086	Ligadura de veia ovariana
31307094	Ligamentopexia pelvica
31307108	Neurectomia pre-sacral ou do nervo genito-femoral
31307116	Omentectomia
31307124	Ressecao de tumor de parede abdominal pelvica
31307132	Ressecao ou ligadura de varizes pelvicas
31307140	Seccao de ligamentos utero-sacros
31307159	Cancer de ovario (debulking) laparoscopica
31307167	Cirurgia laparoscopica do prolapso de cupula vaginal (fixacao sacral ou no ligamento sacro-espinhoso)
31307175	Culdoplastia laparoscopica (mac call, moschowitz, etc)
31307183	Endometriose peritoneal - tratamento cirurgico via laparoscopica

31307191	Epiploplastia ou aplicacao de membranas antiaderentes via laparoscopica
31307205	Liberacao laparoscopica de aderencias pelvicas com ou sem resseccao de cistos peritoneais ou salpingolise
31307213	Ligadura de veia ovariana laparoscopica
31307221	Ligamentopexia pelvica laparoscopica
31307230	Neurectomia laparoscopica pre-sacral ou do nervo genito-femoral
31307248	Omentectomia laparoscopica
31307256	Resseccao laparoscopica de tumor de parede abdominal
31307264	Resseccao ou ligadura laparoscopica de varizes pelvicas
31307272	Seccao laparoscopica de ligamentos utero-sacros
31309011	Amniorreducao ou amnioinfusao
31309020	Aspiracao manual intra-uterina (amiu) pos- abortamento
31309038	Assistencia ao trabalho de parto, por hora (ate o limite de 6 horas). Nao devera ser considerado se o parto ocorrer na primeira hora apos o inicio da assistencia. Apos a primeira hora, alem da
31309046	Cerclagem do colo uterino (qualquer tecnica)
31309054	Cesariana
31309062	Curetagem pos-abortamento
31309089	Gravidez ectopica - cirurgia
31309097	Maturacao cervical para inducao de abortamento ou de trabalho de parto
31309100	Inversao uterina aguda - reducao manual
31309119	Inversao uterina - tratamento cirurgico
31309127	Parto (via vaginal)
31309135	Parto multiplo (cada um subseqente ao inicial)
31309143	Puncao escalfopetal para avaliacao ph fetal
31309151	Revisao obstetrica de parto ocorrido fora do hospital inclui exame, dequitação e sutura de laceracoes ate de 2 grau
31309178	Versao cefalica externa
31309186	Gravidez ectopica - cirurgia laparoscopica
31309194	Inversao uterina - tratamento cirurgico laparoscopico

31309208	Cesariana com hysterectomia
30901022	Canal arterial persistente – correção cirúrgica
30901030	Coarctação da aorta – correção cirúrgica
30901049	Confecção de bandagem da artéria pulmonar
30901057	Correção cirúrgica da comunicação interatrial
30901065	Correção cirúrgica da comunicação interventricular
30904013	Cárdio-estimulação transesofágica (CETE), terapêutica ou diagnóstica
30904021	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos.
30904064	Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio
30904080	Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário
30904099	Implante de marca-passo temporário à beira do leito
30904102	Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades
30904110	Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador)
30904129	Troca de gerador
30904137	Implante de marca-passo monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular)
30904145	Implante de marca-passo bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular)
30905010	Colocação de balão intra-aórtico
30905028	Colocação de stent na aorta sem CEC
30905036	Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional
30905044	Instalação do circuito de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10 kg)

30906164	Cateterismo da artéria radial – para PAM
30907080	Implante de filtro de veia cava
30909074	Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para hemodiálise
30909082	Implante por punção de cateter para hemodiálise
30909104	Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para hemodiálise
30909112	Retirada de cateter para hemodiálise
30911036	Biópsia endomiocárdica
30911028	Avaliação fisiológica da gravidade de obstruções (cateter ou guia)
30911044	Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia/cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinâmica
30911052	Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio

30911060	Cateterismo cardíaco direto com estudo angiográfico da artéria pulmonar
30911079	Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia
30911087	Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia, ventriculografia e estudo angiográfico da aorta e/ou ramos tóraco-abdominais e/ou membros
30911095	Cateterismo Esquerdo e estudo cineangiográfico da aorta e/ou seus ramos
30911109	Cateterização cardíaca E por via transeptal
30918014	Estudo eletrofisiológico – mapeamento eletro-eletrônico Tridimensional – do sistema de condução com ou sem ação farmacológica
30911125	Estudo hemodinâmico das cardiopatias congênitas estruturalmente complexas (menos: CIA, CIV, PCA, Co, AO, estenose aórtica e pulmonar isoladas)
30911133	Estudo hemodinâmico de cardiopatias congênitas e/ou valvopatias com ou sem cinecoronariografia ou oximetria
30911141	Estudo ultra-sonográfico intravascular
30918022	Mapeamento de gatilhos ou substratos arritmogênicos por técnica eletrofisiológica com ou sem provas farmacológicas.
30918030	Mapeamento eletroanatômico tridimensional
30911168	Teste de avaliação do limiar de fibrilação ventricular
30918073	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência
30918081	Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas (Fibrilação Atrial, Taquicardia ventricular com modificação de cicatriz, taquicardia atriais macrorrentantes com modificações de cicatriz), por energia de radiofrequência
30918049	Avaliação do limiar de desfibrilação ventricular
30918057	Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico
30918065	Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas câmaras esquerdas e/ou veias pulmonares
30912024	Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso)
30912032	Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent
30912040	Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso)
30912059	Atriosseptostomia por balão
30912083	Colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica
30912091	Implante de prótese intravascular na aorta/pulmonar ou ramos com ou sem angioplastia
30912105	Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante (1 vaso)
30912121	Oclusão percutânea de “shunts” intracardíacos
30912130	Oclusão percutânea de fístula e/ou conexões sistêmico pulmonares
30912148	Oclusão percutânea do canal arterial

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



30912156	Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico
30912164	Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas câmaras esquerdas e/ou veias pulmonares
30912180	Recanalização arterial no IAM- angioplastia primária – com implante de stent com ou sem suporte circulatório (balão intra-órtico)
30912199	Recanalização mecânica do IAM (angioplastia primária com balão)
30912210	Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares
30912237	Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta
30912245	Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa
30912253	Valvoplastia percutânea por via transeptal
30912261	Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent
30912296	Implante Transcateter de Prótese Valvar Aórtica (TAVI)
30913012	Dissecção de veia para implantação de cateter central de longa permanência para NPP ou QT
30913020	Instalação de cateter para monitorização hemodinâmica à beira do leito (Suan-Ganz)
30913039	Instalação de cateteres intracavitários para monitorização hemodinâmica temporária
30913063	Punção venosa profunda ou dissecção para colocação de cateter
30915015	Correção cirúrgica das arritmias
30917018	Biópsia de miocárdio
40810046	Avaliação hemodinâmica por cateterismo (aferimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso)
40813053	Alcoolização percutânea de angioma
40812073	Angiografia Pós Operatória
40812065	Angiografia De Posicionamento
40813061	Angioplastia de ramo intracraniano
40813070	Angioplastia de tronco supra-aórtico
40813088	Angioplastia de aorta para tratamento de coarctação
40813100	Angioplastia de artéria visceral – por vaso
40813118	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado
40813126	Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição
40813134	Angioplastia renal ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado
40813142	Angioplastia de ramos hipogástricos para tratamento de impotência
40813150	Angioplastia de tronco venoso

40813177	Angioplastia transluminal percutânea
40813185	Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial
40813193	Colocação de stent em ramo intracraniano – por vaso
40813207	Colocação de stent em tronco supra-aórtico
40813215	Colocação de stent aórtico
40813223	Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI
40813240	Colocação de filtro de VCI para prevenção de TEP
40813258	Colocação de stent em artéria visceral – por vaso
40813266	Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa – por vaso
40813274	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico
40813282	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fístula arteriovenosa
40813290	Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado
40813320	Colocação de stent biliar
40813339	Colocação de stent renal
40813355	Colocação percutânea de stent vascular
40813541	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular – por vaso
40813550	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular – por vaso
40813568	Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular – por vaso

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



40813576	Embolização de fístula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna – por vaso.
40813916	Quimioembolização para tratamento de tumor hepático
40813940	Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft)
40813959	Implante de endoprótese em dissecação de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft)
40801144	Teleperfil em cefalostato - sem tracado
40801152	Teleperfil em cefalostato - com tracado
40801160	Arcada dentaria (por arcada)
40801179	Radiografia peri-apical
40801187	Radiografia oclusal
40805085	Abreugrafia 100 mm (rx)
40805093	Abreugrafia 35 ou 70 mm (rx)
40806065	Transito e morfologia do delgado
40806073	Estudo do delgado com duplo contraste
40806081	Clister ou enema opaco (duplo contraste)
40806170	Duodenografia hipotonica (rx)
40808106	Mamotomia por estereotaxia ou us
40808173	Xeromamografia (rx)
40810038	Colheita seletiva se sangue para dosagem hormonal
40813010	Ablação percutânea de tumor torácico (qualquer método)
40813029	Ablação percutânea de tumor hepático (qualquer método)
40813037	Ablacao percutanea de tumor osseo (qualquer
40813045	Ablacao percutanea de tumor (qualquer metod
40813347	Colocacao percutanea de cateter pielovesical
40813371	Dilatacao percutanea de estenose biliar cicatr
40813380	Dilatacao percutanea de estenose de conduto
40813398	Dilatacao percutanea de estenose de ducto pa
40813401	Aterectomia percutanea orientada por rx
40813762	Embolização de veias ovarianas para tratamento de varicocele
40813770	Embolizacao definitiva nao especificada acima
40813932	Tips - anastomose porto-cava percutanea para
40813967	Tratamento de pseudoaneurisma por compressão com us-doppler
40813975	Tratamento do vasoespasmu pos-trauma
40813983	Trombectomia mecânica para tratamento de tep
40813991	Trombectomia mecanica venosa
40814017	Trombectomia medicamentosa para tratamento de tep
40814025	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso
40814033	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica
40814041	Trombolise medicamentosa em troncos supra-a
40814050	Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade
40901050	Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário
40901068	Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica
40901076	Ecodopplercardiograma com estresse farmac
40901084	Ecodopplercardiograma fetal com mapeament
40901092	Ecodopplercardiograma transesofagico (incl
40901106	Ecodopplercardiograma transtoracico
40901319	Transvaginal para controle de ovulacao (3 ou
40901351	Doppler colorido transcraniano ou transfontanela

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



41001052	Dental (dentascan)
41001214	Endoscopia virtual por tc - acrescentar ao exame de base
50000349	Consulta hospitalar em fisioterapia
50000810	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória.
50000829	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória
50000381	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular
50000390	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras
50000403	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico
50000420	Atendimento fisioterapêutico hospitalar por alterações endocrino-metabólicas
50000454	Atendimento fisioterapêutico hospitalar para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário e reprodutor, e/ou proctológico
13106951	Plantão do fisioterapeuta em unidades de terapia intensiva, semi-intensiva ou de pronto-atendimento de urgências e emergências, por paciente a cada 12h.
40104010	Avaliação muscular por dinamometria computadorizada (isocinética) - por articulação
31601014	Acupuntura por sessão
40105059	Medida de pico de fluxo expiratório
40105016	Determinação das pressões respiratórias máximas
30909139	Hemodepuração de casos agudos por hemoadifiltração - 4h
30909147	Hemodepuração de casos agudos por prisma -12h
30804183	Pleuroscopia por video com biópsia e ou pleurodese
30804159	Descorticação pulmonar por vídeo
30704132	Toracostomia com drenagem pleural fechada
30805104	Mediastinoscopia cervical
30207010	Redução de fratura de malar (sem fixação)
30207029	Redução de fratura de malar (com fixação)
30207045	Redução de fratura de seio frontal acesso coronal
30207037	Redução de fratura de seio frontal acesso frontal

RELAÇÃO ESTRUTURAL E DE EQUIPAMENTOS - GERAL

HOSPITAL ANCHIETA

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Ventilador pulmonar de transporte	06 unidades
Ventilador pulmonar	50 unidades
Ressuscitador manual	04 unidades
Monitor multiparamétrico	98 unidades
Monitor de débito cardíaco	02 unidades
Marcapasso	06 unidades
Incubadora	21 unidades
Fototerapia	13 unidades
Cardioversor monofásico	07 unidades
Cardioversor bifásico	18 unidades
Bomba de seringa	47 unidades
Bomba de infusão volumétrica	229 unidades
Bomba de circulação extra-corpórea	02 unidades

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



Berço aquecido	07 unidades
Balão intra-aórtico	01 unidade
Ultrassom iprevue (bard)	01 unidade
Ultrassom m-turbo (sonosite)	01 unidade

INSTALAÇÕES	
Consultórios no Pronto Socorro	15 unidades
Salas de Exames no Pronto Socorro	01 unidade
Salas de Observação no Pronto Socorro	03 unidades
Salas de Curativo no Pronto Socorro	02 unidades
Salas de Gesso no Pronto Socorro	01 unidade
Leitos de internação	163 unidades
Quartos Privativos / Apartamentos	99 unidades
Quartos Coletivos / Enfermaria	14 qtos /28 leitos
Quartos de Luxo	09 unidades
Salas no Centro Obstétrico	02 unidades
Leitos na Unidade de Terapia Intensiva (UTI)	32 unidades
Salas no Centro Cirúrgico	05 unidades
Quant. e Porte das Salas de Recuperação Anestésica	08 unidades
Leitos na Pediatria	12 unidades
Leitos na UTI Neonatal	14 unidades
Leitos no Berçário	17 unidades
Leitos no Alojamento Conjunto	17 unidades

CENTRO DIAGNÓSTICO ANCHIETA - TÉRREO E SUBSOLO 01	
RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	
Termohigrometro Inconterm Nd (Inco term)	10 unidades
Balança 2098Pp/4 (Toledo)	1 unidades
Monitor Multiparamétrico Mp 50 (Philips)	2 unidades
Ressonância Magnética	2 unidades
Tomografia Computadorizada	3 unidades
Raio X	3 unidades
Ultrassonografia	4 unidades
Mamografia Digital	1 unidades
Densitometria Óssea	1 unidades

INSTALAÇÕES	
Recepção -SS	1 unidade
Sala de Impressão - SS	1 unidade
Vestiários - SS	6 unidades
Sala Administrativa - SS	2 unidades
Ressonância - SS	2 unidades
Área Técnica Ressonância - SS	2 unidades
Sala de Comando - SS	2 unidades
Tomografia - SS	1 unidade
Recuperação - SS	1 unidade
Ultrassom - SS	2 unidades
Raio X - SS	1 unidade

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br

Sala de Preparo - SS	1 unidade
PET CT - SS - IMEB	1 unidade
Área Técnica PET - SS - IMEB	1 unidade
Utilidades - SS - IMEB	1 unidade
Box de Repouso - SS - IMEB	3 unidades
Circulação Medicina Nuclear - SS - IMEB	1 unidade
DML - SS	2 unidades
Circulação - SS	1 unidade
Circulação de Serviço - SS	1 unidade
Expurgo - SS	1 unidade
Armários Funcionários - SS	1 unidade
Guarda de Equipamentos - SS	1 unidade
Dispensário - SS	1 unidade
Banheiros - SS	8 unidades
Repouso - SS Mezanino	2 unidades
Laudo - SS Mezanino	1 unidade
Copa - SS Mezanino	1 unidade
Circulação de Serviço - SS Mezanino	1 unidade
Banheiros - SS Mezanino	2 unidades
Administrativo - SS Mezanino	1 unidade
Depósito - SS Mezanino	1 unidade
Recepção - Térreo	2 unidades
Ultrassom - Térreo	2 unidades
Raio X - Térreo	2 unidades
Circulação - Térreo	1 unidade
Banheiros - Térreo	1 unidade
Sala de Reuniões - Térreo Mezanino	1 unidade
Sala de Laudo - Térreo Mezanino	1 unidade
Circulação - Térreo Mezanino	1 unidade
Arquivo - Térreo Mezanino	1 unidade
Tomografia Térreo	2 unidades
Sala de Comando Tomo - Térreo	1 unidade
Sala de Espera - Térreo	1 unidade

CENTRO DA MULHER ANCHIETA**RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

Cadeira Elétrica Para Exames Cg-7000N (Medpej)	2 unidades
Detector Fetal Df-7001 D (Medpej)	5 unidades
Balança 2098Pp/4 (Toledo)	2 unidades
Termômetro Clínico Termo Med (Incoterm)	2 unidades
Coloscópio Cp Decius 2500 (Df Vasconcelos)	2 unidades
Cadeira Elétrica Para Exames Cg-7000N (Medpej)	3 unidades
Cardioversor Bifásico Dfm100 (Philips)	1 Unidade
Cardiotocógrafo Fm20 (Philips)	2 unidades

INSTALAÇÕES

Consultórios	15 unidades
Sala de Observação	1 Sala com 4 RPA

AE 8,9 e 10 - Setor C Norte - Taguatinga - DF - CEP 72115-700

Tel.: (61) 3353-9000 Fax.: (61) 3563-3009

www.hospitalanchieta.com.br



Consultorios ginecológicos	11 unidades
Consultórios multiespecialidades	4 unidades
Sala de cardiotoço	1 unidade
Sala de procedimentos	1 unidade
Coleta laboratório	1 unidade
Bloco cirúrgico	1 unidade
Sala de ultrassom	7 unidades
Sala de mamografia	1 unidade
Sala de estereotaxia	1 unidade
Sala de densitometria	1 unidade
DML	2 unidades
Sala de resíduos	1 unidade
Rouparia	1 unidade
Estoques	3 unidades
Sanitários nos consultórios	12 unidades
Sanitários no ultrassom	7 unidades
Sanitário sala de procedimentos	1 unidade
Sanitários corredores externos	3 unidades
Sanitário PNE recepção	1 unidade
Sanitarios vestiarios funcionarios	2 unidades
Sanitario bloco cirurgico	1 unidade
Vestiarios funcionarios	1 unidade
Vestiarios mamo e DO	2 unidades
Quantidade de Cômodos	40 unidades

Especialidades

Hospital Geral: 24 horas, exceto Oftalmologia.

Internação:

Anatomia Patológica, Anestesiologia (faturado pela Coopanest), Angiologia, Buco Maxilo, Cardiologia, Cirurgia Cardiovascular, Cirurgia Torácica, Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular Periférica, Clínica Médica, Fisioterapia, Gastroenterologia, Ginecologia, Hematologia, Hemodinâmica, Mastologia, Nefrologia, Neurologia, Neurocirurgia, Fonoaudiologia, Obstetrícia, Oncologia, Ortopedia e Traumatologia, Otorrinolaringologia, Pediatria, Proctologia, Tratamento da Dor, Urologia, Radiologia e Imagem e Análises Clínicas.

Pronto Socorro: 24 horas, exceto Oftalmologia.

Cardiologia, Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologia e Obstetrícia, Ortopedia e Traumatologia e Pediatria.

Ambulatório Geral: Atendimento de segunda a sexta-feira, das 7h às 21h, e aos sábados, das 08h às 12h.

Acupuntura, Angiologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Bariátrica, Cirurgia Cabeça e Pescoço, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Cirurgia Oncológica, Cirurgia Torácica, Clínica Médica, Endocrinologia, Hematologia, Gastroenterologia, Infectologia, Mastologia, Medicina da dor, Nefrologia, Neurocirurgia, Neurologia, Nutrição, Oncologia, Pneumologia e Urologia.

Ambulatório Ginecológico: Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.

Endocrinologia, Fisioterapia, Ginecologia e Obstetrícia, Mastologia, Anátomo Patologia (somente coleta) e Uroginecologia.

Exames e procedimentos em Ambulatório:

Biópsia de mama, Biópsias de colo de útero, Cardiotocografia, Colocação de DIU, Colposcopia, Densitometria óssea, Ecografia 3D, Eletrocardiograma, Mamografia, Ultrassom obstétrico e ginecológico, pequenos procedimentos cirúrgicos ginecológicos e Vulvoscopia.

Para prestar quaisquer esclarecimentos relativos a esta proposta, bem como para acompanhamento da habilitação ao credenciamento e contratação, favor contatar a Sra. Rose Emilia Silva Caribé, portadora do RG nº 0192598325 SSP/DF e CPF 291.873.625-20, pelo telefone nº 3353-9358 e e-mail rose.caribe@korasaude.com.br e/ou cml@hospitalanchieta.com.br. Para efeito do ora requerido, seguem anexos os demais documentos exigidos pelo Termo de Referência nº 83/2025 e Edital nº 01/2025 pelo qual esta insituição declara estar de pleno acordo com todas as suas cláusulas e condições, bem como assegura que todas as informações e documentos apresentados para o processo de habilitação ao credenciamento em saúde são verídicos e autênticos.

Informamos também que o Sr. Antônio Alves Benjamim Neto, portador do RG nº 1.031.628 SSP/ES e CPF nº 508.918.556-53, comunicável pelo e-mail benjamim@korasaude.com.br fica instituído, neste ato, como preposto, dotado de plenos poderes para representar legalmente e intervir em nome desta interessada.

Brasília – DF, 09 de maio de 2025.

Assinatura digital
05/05/2025 09:48 UTC -03:00

Assinado digitalmente por
ANTONIO ALVES BENJAMIM NETO

Antônio Alves Benjamim Neto

Diretor Presidente

Kora Saúde

RG nº: 1.031.628 -SSP/ES

CPF/MF nº: 508.918.556-53

Assinatura digital
02/05/2025 16:02 UTC -03:00

Assinado digitalmente por
FERNANDO JOSÉ DE CARVALHO ROCHA

Fernando José de Carvalho Rocha

Diretor Comercial

Kora Saúde

RG nº: 20.385.569 SSP/SP

CPF/MF nº: 267.961.578-69



Centrode Diag. Anchieta



Relatório de Controle de Qualidade

- Arco C Zenition 50-

1. Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CENTRO DE DIAGNÓSTICO ANCHIETA	CNPJ:	30.110.749/0001-52
1.2 Nome Fantasia:	ANCHIETA DIAGNÓSTICO	CF/DF:	07.857.889/001-81
1.3 Endereço:	Área Especial 8, 9, 10 St. C norte QNC		
Cidade/UF:	Taguatinga – DF	CEP:	72.115-700
Telefone:	(61) 3353-9022		
1.4 E-mail:	elizangela.alencar@mstecnologia.med.br		
1.5 Responsável Técnico:	Dr. Anderson Benine Belezia		
C.P.F.:	323.034.848-63	C.R.M.:	25.403 - DF

2. Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	CNPJ:	35.138.058/0001-80
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR	CF/DF:	07.943.714/001-07
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul		
Cidade/UF:	Brasília - DF	CEP:	70.390-055
Telefone:	(61) 3244 - 3314		
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br		
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
ABFM (Sócia):	0751		
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

3. Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	PHILIPS	Modelo:	ZENITION 50	Nº de Série:	1561
3.2 Tipo de Equipamento:	ARCO C	Fabr.:	jan-23	Reg. MS.:	10216710375
Tensão:	110 kV	Gerador:	MONOFÁSICO	Filtração Total:	4,73 mmAl

4. Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	08	MARÇO	2025
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Marcos de Oliveira - Tecnólogo Rx		



KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:703749457-72
Assinado de forma digital por KATIA CRISTINA DA SILVA CABALLERO:70374945772
Dados: 2025.03.17 18:19:26 -03'00'

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Técnico
(Instituição)



Centro de Diag. Anchieta



Relatório de Controle de Qualidade Instrução Normativa Nº 91 de 27/05/2021 - Arco C -

RESUMO

Testes	Padrão de Desempenho	Condição	Validade (*)	Retorno (**)
1. Mínima Distância Foco-Pele	≥ 20 cm	Satisfatória	Aceitação	NÃO
2. Integridade dos Acessórios e Equipamentos de Proteção Individual e Coletivo	Íntegros (Análise Visual)	Satisfatória	Semestral	NÃO
3. Sinal Sonoro no Modo Cine (Registro ou Gravação)	Existência de Sinal Sonoro	Satisfatória	Anual	NÃO
4. Máxima Taxa de Kerma no Ar	≤ 88,0 mGy/min (Modo Normal)	Satisfatória	Anual	NÃO
5. Exatidão do Indicador da Tensão do Tubo	≤ 10%	Satisfatória	Anual	NÃO
6. Exatidão do Tempo de Exposição (Tempo Acumulado)	≤ 10%	Satisfatória	Anual	NÃO
7. Camada Semirredutora (CSR)	> 2,3 mm @ 80 kV	Satisfatória	Anual	NÃO
8. Reprodutibilidade do Controle Automático de Intensidade	≤ 10%	Satisfatória	Anual	NÃO
9. Exatidão do Indicador de Produto Kerma x Área - PKA (Quando Aplicável)	≤ 20%	Satisfatória	Anual	NÃO
10. Exatidão do Kerma no Ponto de Referência de Entrada no Paciente (Quando Aplicável)	≤ 20%	Satisfatória	Anual	NÃO
11. Valores de Taxa de Kerma no Ar de Referência nos Modos Baixo, Normal e Alto (quando aplicável)	Taxa baixo/Taxa normal ≤ 0,5; Taxa normal/Taxa alto ≤ 0,5.	Satisfatória	Anual	NÃO
12. Resolução Espacial no Modo Fluoroscopia	> 1,0 pl/mm (campos > 25 cm)	Não se Aplica	Anual	-
	> 1,2 pl/mm (campos ≤ 25 cm)	Satisfatória	Anual	NÃO
13. Resolução Espacial de Baixo Contraste no Modo Fluoroscopia	< 4% (campos > 25 cm)	Não se Aplica	Anual	-
	< 3% (campos ≤ 25 cm)	Satisfatória	Anual	NÃO
14. Alinhamento do Eixo Central do Feixe de Raios X	< 1,5º Perpendicular ao Receptor de Imagem	Satisfatória	Anual	NÃO
15. Exatidão do Sistema de Colimação	0,85 ≤ Medido/Nominal < 1,0	Satisfatória	Anual	NÃO
16. Distorção Geométrica (Quando Aplicável)	≤ 10%	Satisfatória	Anual	NÃO

(*) Validade máxima. Pode ser menor caso ocorra manutenção no equipamento com substituição de peças que alterem a qualidade da imagem. Nesse caso, o relatório deverá ser refeito.

(**) Necessidade de retorno após a correção pelo responsável da manutenção corretiva do equipamento.



1 - Mínima Distância Foco-Pele



1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS**

Modelo: **ZENITION 50**

N/S: **1561**

1.1. Instrumento de Medição: **Trena**

2. Resultado:

- Mínima Distância Foco-Pele -

Tipo de Equipamento: **MÓVEL**

Distância maior que 20 cm? **SIM**

Situação: **Satisfatória**

3. Conclusão:

A mínima distância Foco-Pele é MAIOR ou igual a 20 cm, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA.

2. Integridade dos Acessórios e Equipamentos de Proteção Individual e Coletivo

Condição: **Satisfatória**

1. Observação:

A avaliação da integridade dos VPIs estão em relatório a parte.

3. Sinal Sonoro no Modo Cine (registro ou gravação)

- Sinal Sonoro no Modo Cine -

Possui Sinal Sonoro: **SIM**

Condição: **Satisfatória**

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **ZENITION 50** N/S: **1561**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**
 Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data: **01/dez/23** Sonda Ext.: **1303206**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - Detector: **71,0 cm** 2.3. Filtros: **2 mm Cu** 2.5. Modo: **-**
 2.2. Modo de Medição: **FLUORO** 2.4. SID: **100 cm** 2.6. Detalhe: **-**

3. Resultados:

- Máxima Taxa de Kerma no Ar -



kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
60	1,64	-	M0	3,329	3,272	3,315	3,305
kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
65	2,56	-	M1	6,363	6,345	6,359	6,356
kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
69	3,49	-	M2	10,080	10,210	10,178	10,156

Condição: **Satisfatória**

4. Conclusão:

A máxima taxa de kerma no ar é MENOR ou igual a 88 mGy/min em todos os modos de magnificação, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **ZENITION 50** N/S: **1561**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**
 Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - Detector: **70,0 cm** 2.3. Filtros: **-** 2.5. Modo: **-**
 2.2. Modo de Medição: **FLUORO** 2.4. SID: **100 cm** 2.6. Detalhe: **-**

3. Resultados:

- Exatidão do Indicador da Tensão -



Operação	mA	Filtro	kV _p Nominal = 60				Exatidão
Manual	1,65	-	58,58	58,82	58,76	58,71	2,14%

Operação	mA	Filtro	kV _p Nominal = 80				Exatidão
Manual	374,00	-	78,49	78,50	78,50	78,50	1,88%

Operação	mA	Filtro	kV _p Nominal = 100				Exatidão
Manual	3,91	-	99,32	99,24	99,30	99,27	0,72%

Condição: **Satisfatória**

4. Conclusão:

A variação da exatidão da tensão do tubo é $\leq 10\%$, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **ZENITION 50** N/S: **1561**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - Detector: **70,0 cm**

3. Resultados:

- Exatidão do tempo de exposição - Equipamento apresenta tempo nominal? **SIM**

Operação	Tempo Nom (s) = 6				Exatidão	Condição
Manual	5,971	5,998	5,991	5,985	0,22%	Satisfatória

4. Conclusão:

O tempo acumulado de exposição apresenta variação $\leq 10\%$, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

7 - Camada Semirredutora (CSR)



Tensão de referência:	kV _P = 80	Gerador:	M
kV _P nom =	81	kV _P med =	79,5
		mA	3,8
Referência	Leitura (mGy/min)	CSR (mm Al)	Condição
2,90	17,030	4,200	Satisfatória

1. Conclusão:

O valor da camada semi-redutora medido foi MAIOR que o valor de referência, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo II), indicando uma condição SATISFATÓRIA de filtração e endurecimento do feixe de radiação.

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **ZENITION 50** N/S: **1561**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - Detector: **71,0 cm** 2.3. Filtros: **1 mm Cu** 2.5. Modo: **-**

2.2. Modo de Medição: **FLUORO** 2.4. SID: **100 cm** 2.6. Detalhe: **-**

3. Resultados:



kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)				Reproduz.
56	1,3	-	M0	2,016	2,137	2,107	2,079	2,47%
60	1,60	-	M1	3,124	3,154	3,147	3,140	0,41%
61	1,85	-	M2	3,936	3,968	3,960	3,953	0,34%

4. Conclusão:

O sistema de controle automático de intensidade é reprodutível para todas as magnificações, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 da ANVISA/MS, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

9. e 10 - Exatidão do Indicador de Produto Kerma x Área (PKA) e do kerma no ponto de referência de entrada no paciente (quando aplicável)

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **ZENITION 50** N/S: **1561**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Condições Operacionais:

Equipamento possui indicador PKA: **SIM**

Distância Foco-Detector:

Modo de Medição: **FLUORO**

Equipamento possui indicador Kerma: **SIM**

Filtros: **3 mm Cu**

Modo: **-**

SID: **100 cm**

Detalhe: **-**

kV	mA	PKA (Gy.cm ²)			Kerma (mGy)			K medido (mGy)	Área (cm ²)	PKA medido (Gy.cm ²)
		Inicial	Final	Resultante	Inicial	Final	Resultante			
61	1,74	3,87	4,75	0,880	15,9	19,1	3,2	3,128	314,15	0,9827

Exatidão PKA: **12%**

Condição: **Satisfatória**

Exatidão Kerma: **2%**

Condição: **Satisfatória**

3. Conclusões:

O valor medido do produto kerma-área apresenta variação $\leq 20\%$, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.

O valor medido do kerma no ponto de referência de entrada no paciente apresenta variação $\leq 20\%$, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **ZENITION 50** N/S: **1561**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - Detector: **70 cm** 2.3. Filtros: **1 mm Cu** 2.5. Modo: **-**

2.2. Modo de Medição: **FLUORO** 2.4. SID: **100 cm** 2.6. Detalhe: **-**

Possui indicador de modo Alto? **Possui** Possui indicador de modo Baixo? **Possui**

3. Resultados:



Modo	Tensão	mA	Taxa (mGy/min)	Baixo/Normal:	Condição:
Baixo	61	1,1	2,352	0,489	Satisfatória
Normal	60	1,7	4,812	Normal/Alto:	
Alto	60	5,1	10,840	0,444	Satisfatória

4. Conclusão:

As razões entre a taxa do kerma no ar no modo BAIXO e NORMAL e/ou NORMAL e ALTO são $\leq 0,5$, conforme estabelecido na Instrução Normativa N° 91, de 27 de maio de 2021 da ANVISA/MS, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **ZENITION 50** N/S: **1561**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **Leeds Test Object** Modelo: **TOR 18FG** N/S: **W09504**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Fonte - Instrumento: **98,0 cm**

2.2. Filtros: **1 mm Cu**

3. Resultados:

- Resolução Espacial no Modo Fluoroscopia -

Magnificação	FOV (cm)	kV	mA	Tempo (ms)	Grupo Visualizado	p/mm	Condição
Normal		52	0,77	-	12	1,80	Satisfatória
M2		53	0,90	-	14	2,24	Satisfatória

- Resolução Espacial de Baixo Contraste no Modo Fluoroscopia -

Magnificação	FOV(cm)	kV	mA	Tempo (ms)	Discos Visualizados	Contraste (%)	Condição
Normal		59	1,59	-	12	2,70%	Satisfatória
M1		61	181,00	-	13	2,20%	Satisfatória

4. Conclusões:

- Resolução Espacial no Modo Fluoroscopia -



Para magnificação > 25cm:

Não se Aplica

Para magnificação ≤ 25cm:

A resolução espacial para campo ≤ 25 cm, é MAIOR que 1,2 p/mm, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

- Resolução Espacial de Baixo Contraste no Modo Fluoroscopia -



Para magnificação > 25cm:

Não se Aplica

Para magnificação ≤ 25cm:

A resolução espacial de baixo contraste para campo ≤ 25 cm, é MENOR que 3,0%, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Testes realizados, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I).

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **ZENITION 50** N/S: **1561**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **LEEDS TEST** Modelo: **TOR IQII** N/S: **220**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - objeto: **50,0 cm** 2.2. Modo de Medição: **FLUORO**

3. Resultado:

Alinhamento do eixo central do feixe de raios X:

Inclinação do Eixo: **< 1,5°** **Satisfatória**



4. Conclusão:

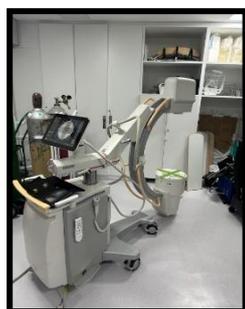
A inclinação do eixo do feixe central de raios X é menor que 1,5°, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

15 e 16 - Exatidão do Sistema de Colimação e Distorção Geométrica

1. Condições Operacionais:

- Distorção Geométrica -

Objeto de teste: **Régua** Comprimento nominal: **10,00 cm** Largura nominal: **10,00 cm**



Magnif.	Tamanho nominal (cm)	Tamanho medido (cm)	Razão	Distorção Geométrica
Normal	30,00	27,00	0,90	Comprim.: 9,97 cm
M1	22,00	20,75	0,94	Variação: 0,30% ≤ 10 %
M2	15,00	15,25	1,02	Largura: 10,30 cm
				Variação: 3,0% ≤ 10 %

Colimação: **Satisfatória**

Distorção Geométrica: **Satisfatória**

2. Conclusões:

- A razão entre os campos medidos e nominais está entre 0,85 e 1,0, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

- A distorção geométrica é MENOR que 10,0%, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CENTRO DIAGNÓSTICO ANCHIETA LTDA	CNPJ:	30.110.749/0001-52
1.2 Nome Fantasia:	DIAGNÓSTICO ANCHIETA	CF/DF:	07.857.889/001-81
1.3 Endereço:	Área especial setor C norte lotes 8/9/10		
Cidade/UF:	Taguatinga – DF	CEP:	72.115-700
		Telefone:	61-3353-9006
1.4 E-mail:	elizangela.alencar@mstecnologia.med.br		
1.5 Responsável Legal:	Dr. Luíz Marcio Araujo Ramos	C.P.F.:	809.430.396-49
1.6 Responsável Técnico:	Dr. Anderson Benine Belezia		
	C.P.F.: 323.034.848-63	C.R.M.:	25.403 - DF

2. Identificação da Empresa Responsável pela Realização do Teste de Radiação de Fuga

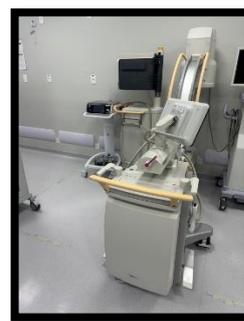
2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	CNPJ:	35.138.058/0001-80
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR	CF/DF:	07.943.714/001-07
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul		
Cidade/UF:	Brasília - DF	CEP:	70.390-055
		Telefone:	(61) 3244 - 3314
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br		
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
	C.P.F.: 703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
		ABFM (Sócia):	0751
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
	C.P.F.: 014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

3. Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	PHILIPS	Modelo:	ZENITION 50	Nº de Série:	1561
Tensão:	120 kV	Fabricação:	2023	Reg. MS.:	80071260120
Tubo:	RTM 780	Nº de Série:	82ZB28		

4. Dados da Realização do Teste

4.1 Data da Medição:	08	OUTUBRO	2024
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Marcos Oliveira - Tecnólogo Rx		



I. Teste de Radiação de Fuga do Cabeçote

Objetivo:

Verificar se a radiação de fuga do cabeçote (equipamento de Arco C - Fluoroscopia) é menor do que estabelecido na RDC Nº 611 de 09/03/2022 e outras recomendações definidas na Instrução Normativa Nº 91, de 27/05/2021 da ANVISA/MS.

Instrumentação:

Tabela 1 - Monitor de Área

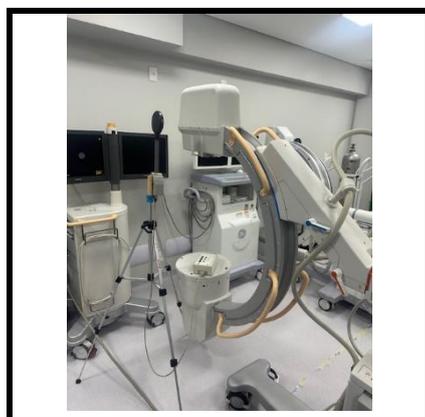
Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificado de Calibração	Data de Calibração	Fator de Calibração
Eletrômetro:	2026 C	1281	--	--	--
Câmaras de Ionização:	20X6-180	32047	C275-23	01/12/2023	0,0090

II. Arco C

Radiação de Fuga do Cabeçote:

As medições foram efetuadas no plano central da câmara de ionização de 20X6-180 e na face de máxima área e os valores obtidos estão listados na *tabela 2*.

Imagem 1 - Radiação de Fuga



III. Resultados - Radiação de Fuga do Cabeçote

Tabela 2 - Radiação de Fuga do Cabeçote.

Tensão (kV):	80	Calibração:	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,153724
mAs.:	20	Ambiente:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,009000
			24,0	88,1		

Pontos	# 1 #	# 2 #	# 3 #	# 4 #
Distância (cm):	50	50	50	50
Leituras (mR/h):	5,0	4,0	10,0	3,0
R.F. (mGy/h):	0,013	0,010	0,026	0,008
Situação	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória

IV. Conclusão

A blindagem do cabeçote está **adequada** para garantir que a radiação de fuga a 1 (um) metro da fonte de radiação se mantenha inferior a 1,0 mGy/h (Instrução Normativa Nº 91, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).

V. Validade

Radiação de Fuga do Cabeçote – Não havendo substituição do tubo do equipamento, este relatório é válido por 4 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 7 de outubro de 2028.

Taguatinga – DF, 8 de outubro de 2024.

KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772
5772

Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772
Dados: 2024.10.11 13:59:13
-03'00"

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

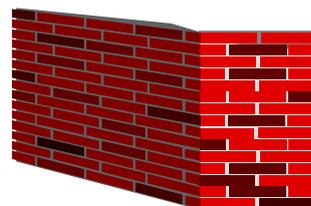
Responsável Legal
(Instituição)

Responsável Técnico
(Instituição)



MEMORIAL DE CÁLCULO DE BLINDAGEM

HEMODINÂMICA - ANGIO



27 de maio de 2024

I. Identificação da Instituição:

Razão Social:

HOSPITAL ANCHIETA

Endereço:

St. C Norte QNC, Área Especial 8, 9, 10 – Taguatinga - DF

CEP.: 72.115-700

CNPJ: 02.560.878/0001-07

Telefone: 61 3353-9000

CF/DF: 07.330.788/001-54

II. Identificação da Empresa Responsável pela Realização do MCB:

Razão Social:

G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Fantasia:

G 7 SPR

C.N.P.J.:

35.138.058/0001-80

CF/DF:

07.943.714/001-07

Telefone:

(61) 3244 - 3314

Endereço:

SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul – Brasília - D.F.

E-mail:

contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br

C.E.P.:

70.390-055

Resp. Legal:

Katia Cristina da Silva Caballero

C.P.F.:

703.749.457 - 72

RT/S.P.R.:

Katia Cristina da Silva Caballero - Física

C.P.F.:

703.749.457-72

CNEN:

RT 0082 e FM 0256

ABFM (Sócia):

0751

S.P.R. Substituto:

David Marçal - Físico

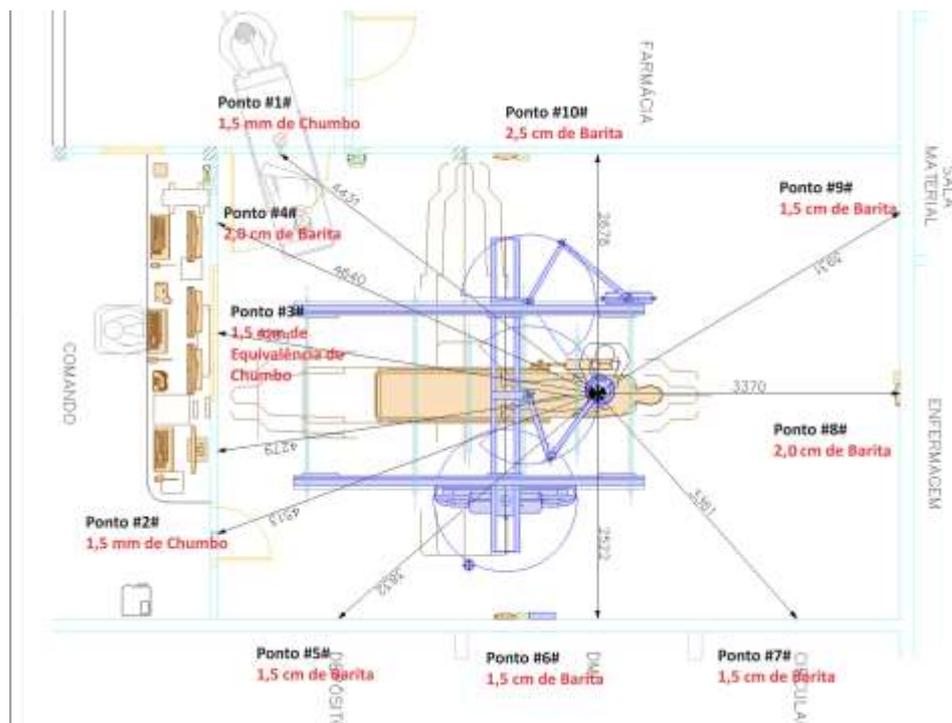
CNEN:

FM 0323

Tabela 1 – Hemodinâmica - Angio

Portas	Classificação das Áreas e Fatores de Ocupação		Distâncias (m)	Espessura de Chumbo <i>Calculada</i> (mm)	Espessura de Chumbo <i>Sugerida</i> (mm)
Porta (#1#) Acesso Sala de Exame	Livre	1/8	4,43	0,82	1,5
Porta (#2#) Acesso a Sala de Comando	Livre	1	4,51	1,45	1,5
Visor Plumbífero	Classificação da Área e Fator de Ocupação		Distância (m)	Espessura de de Chumbo <i>Calculada</i> (mm)	Espessura de Equivalência de Chumbo <i>Sugerida</i> (mm)
Visor (#3#) – Comando	Livre	1	4,28	1,49	1,5
Paredes	Classificação das Áreas e Fatores de Ocupação		Distâncias (m)	Espessuras de Chumbo <i>Calculadas</i> (mm)	Espessuras de Barita <i>Calculadas</i> e <i>Sugeridas</i> (cm) GRX SP
Parede (#4#) – Comando	Livre	1	4,28	1,49	18,71 / 2,0
Parede (#5#) – Depósito	Livre	1/20	3,83	0,62	7,75 / 1,5
Parede (#6#) – DML	Livre	1/20	2,52	0,77	9,72 / 1,5
Parede (#7#) – Circulação	Livre	1/5	3,36	1,19	14,88 / 1,5
Parede (#8#) – Enfermagem	Livre	1	3,37	1,68	20,13 / 2,0
Parede (#9#) – Sala de Material	Livre	1/20	3,93	0,60	7,55 / 1,5
Parede (#10#) – Farmácia	Livre	1	2,68	1,87	23,48 / 2,5

Obs.: Colocar barita até altura de 2.10 m.





II. Conclusões:

O projeto está baseado no layout fornecido pelo cliente, bem como a disposição em planta das áreas de ocupação ao redor da sala, assim qualquer divergência de informações requer um novo projeto de blindagem completando e/ou invalidando este documento.

Para o cálculo de blindagem utilizou-se como critério de radioproteção a distância mínima que a fonte de radiação, no caso a radiação espalhada pelo paciente, está disposta em relação às barreiras entre a sala de exame e suas áreas anexas.

Considerou-se a área de Comando como sendo LIVRE, para que profissionais não monitorados individualmente pudessem frequentar esse ambiente.

O material de atenuação utilizado como referência foi o chumbo para a sala de Hemodinâmica - Angio, porém sugerido aplicação de massa baritada para as paredes. Para tal foi utilizada a equivalência através do certificado de equivalência da Empresa GRX São Paulo nos critérios de radioproteção.

Em caso de optar por outro fabricante da massa baritada deve ser verificado, se o mesmo possui o certificado de equivalência para permitir calcular a espessura de barita a ser aplicada. Para isso, foi informado as espessuras em chumbo para que, seja possível, o fornecedor realizar a conversão.

Para aquisição do visor plumbífero nacional sugerimos consultar normas ABNT quanto aos requisitos de materiais equivalentes, para visor “sandwichado” deve-se observar os requisitos quanto a nitidez de visualização do paciente em sala; consultar o fabricante sobre possível perda de nitidez, conforme espessura projetada e anexar teste adicionais se houverem disponíveis.

Quaisquer alterações ou divergência quanto aos fatores de ocupação, distâncias ou a disposição do equipamento em sala requerem novos cálculos de blindagem, sendo responsabilidade do cliente a conferência deste documento.

É de responsabilidade do cliente verificar se a disposição do layout atende as exigências da RDC 50 quanto às distâncias mínimas do equipamento em relação às paredes da sala, bem como a área de comando, distâncias mínimas entre o feixe de radiação a qualquer parede de 1,5 m.



III. Cálculo de Blindagem Estrutural:

Objetivo:

- ✓ Calcular as espessuras de blindagem contra radiação ionizante para a sala de Hemodinâmica – Angio.
- ✓ Será avaliada a blindagem contra radiação secundária (Espalhada + Fuga).

Fundamentos Teóricos:

- ✓ Os raios-X ocorrem quando um feixe de elétrons acelerado, no interior de um tubo de vidro em vácuo, é subitamente frenado por um alvo de alta densidade colocado em sua direção. Os raios-X produzidos no tubo e que são direcionados através dos colimadores para o paciente são denominados de **feixe primário** da radiação. Após interagir com o paciente a radiação pode sofrer desvios em todas as direções e aqueles que emergem do paciente fora da direção do feixe primário é denominada de **radiação espalhada**. Por outro lado, à radiação que abandona o tubo de raios-X fora da direção do feixe primário, delimitada pelos colimadores, é denominada de **radiação de fuga** do cabeçote.
- ✓ As instalações e suas áreas circunvizinhas são classificadas como áreas **CONTROLADAS** e **LIVRES**. As áreas controladas estão sujeitas a regras especiais de proteção e segurança, para se limitar às exposições normais e evitar exposições não autorizadas ou acidentais. As áreas livres são isentas de controle especial de proteção radiológica, onde os níveis de equivalente de dose ambiental devem ser mantidos inferiores a 0,5 mSv/ano.

Dados utilizados no cálculo da blindagem:

Classificação das Áreas – Restrições de Dose

- ✓ Todas as áreas circunvizinhas à sala de exames foram consideradas **LIVRES**. Assim, a restrição de dose, estabelecida pela RDC nº 611 de 09/03/2022 da ANVISA/MS, será igual a 0,5 mSv/ano (0,01 mSv/sem).
- ✓ A sala de exame e comando foi considerada áreas **CONTROLADAS**. Assim, a restrição de dose, estabelecida pela RDC nº 611 de 09/03/2022 da ANVISA/MS, será igual a 5,0 mSv/ano (0,10 mSv/sem).



Fatores de Ocupação – CNEN

Localização	Ocupação	T
✓ Consultório, Recepção.	Permanente	1
✓ Copa, circulação interna	Parcial	1/5
✓ Porta de Acesso à corredores	-	1/8
✓ Sanitários, Depósitos, Local para Espera	Eventual	1/20
✓ Estacionamento	Rara	1/40

Espessuras da blindagem:

Hemodinâmica - Angio

Na sala em análise levaremos em conta a **radiação secundária (espalhada e fuga)** emitida pelo equipamento de Angio. Neste sentido, o Chumbo e Barita serão os materiais sugeridos para sua blindagem. A tabela 1 apresenta as espessuras das barreiras para as portas, visor plumbífero e paredes da sala.

a) **Ângulo de Espalhamento:**

Tipo
✓ Lateral (90 graus)
✓ Frente (135 graus)

b) **Número de Paciente por Semana:**

Tipo	Paciente/sem
✓ Rx & F - Fluoroscopia	20 (Média) ou 30 (movimentado)
✓ Rx & F – Raios-X	25 (Média) ou 40 (movimentado)

Brasília-DF, 27 de maio de 2024.

Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772 CABALLERO:70374945772
Dados: 2024.05.28 21:42:53 -03'00'

Física - Supervisora de Radioproteção
CNEN RT 0082 e FM 0256



Hosp. Anchieta

Relatório de Controle de Qualidade

- Hemodinâmica -



Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	HOSPITAL ANCHIETA S.A	CNPJ:	02.560.878/0001-07
1.2 Nome Fantasia:	HOSPITAL ANCHIETA	CF/DF:	07.330.788/001-54
1.3 Endereço:	Área Especial - Setor C Norte - QNC - S/N 08, 09 e 10		
Cidade/UF:	Taguatinga – DF	CEP:	72.115 - 700
		Telefone:	(61) 3353 – 9000
1.4 E-mail:	alexandre.junior@korasaude.com.br		
1.5 Responsável Técnico:	Ernesto Misael Cintra Osterne		
C.P.F.:	705.295.311 - 00	C.R.M.:	14.225 – DF

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	CNPJ:	35.138.058/0001-80
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR	CF/DF:	07.943.714/001-07
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul		
Cidade/UF:	Brasília - DF	CEP:	70.390-055
		Telefone:	(61) 3244 - 3314
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br		
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
		ABFM (Sócia):	0751
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	PHILIPS	Modelo:	AZURION 7 M20	Nº de Série:	3466
3.2 Tipo de Equipamento:	HEMODINÂMICA	Fabr.:	ago-24	Reg. MS.:	10216710345
Tensão:	125 kV	Gerador:	TRIFÁSICO	Filtração Total:	2,5 mm Al



Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	31	OUTUBRO	2024
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Armi Rodrigues - Tecnólogo Rx		

KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772
5772

Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772
Dados: 2024.11.11 10:03:52
-03'00'

G7 Serviços de Proteção Radiológica

Responsável Técnico (Instituição)

RESUMO

Testes	Padrão de Desempenho	Condição	Validade (*)	Retorno (**)
1. Mínima Distância Foco-Pele	≥ 30 cm	Satisfatória	Aceitação	NÃO
2. Integridade dos Acessórios e Equipamentos de Proteção Individual e Coletivo	Íntegros (Análise Visual)	Não Possui	Semestral	-
3. Sinal Sonoro no Modo Cine (Registro ou Gravação)	Existência de Sinal Sonoro	Satisfatória	Anual	NÃO
4. Máxima Taxa de Kerma no Ar	≤ 88,0 mGy/min (Modo Normal)	Satisfatória	Anual	NÃO
5. Exatidão do Indicador da Tensão do Tubo	≤ 10%	Satisfatória	Anual	NÃO
6. Exatidão do Tempo de Exposição (Tempo Acumulado)	≤ 10%	Satisfatória	Anual	NÃO
7. Camada Semirredutora (CSR)	> 2,3 mm @ 80 kV	Satisfatória	Anual	NÃO
8. Reprodutibilidade do Controle Automático de Intensidade	≤ 10%	Satisfatória	Anual	NÃO
9. Exatidão do Indicador de Produto Kerma x Área - PKA (Quando Aplicável)	≤ 20%	Satisfatória	Anual	NÃO
10. Exatidão do Kerma no Ponto de Referência de Entrada no Paciente (Quando Aplicável)	≤ 20%	Satisfatória	Anual	NÃO
11. Valores de Taxa de Kerma no Ar de Referência nos Modos Baixo, Normal e Alto (quando aplicável)	Taxa baixo/Taxa normal ≤ 0,5; Taxa normal/Taxa alto ≤ 0,5.	Satisfatória	Anual	NÃO
12. Resolução Espacial no Modo Fluoroscopia	> 1,0 pl/mm (campos > 25 cm)	Satisfatória	Anual	NÃO
	> 1,2 pl/mm (campos ≤ 25 cm)	Satisfatória	Anual	NÃO
13. Resolução Espacial de Baixo Contraste no Modo Fluoroscopia	< 4% (campos > 25 cm)	Satisfatória	Anual	NÃO
	< 3% (campos ≤ 25 cm)	Satisfatória	Anual	NÃO
14. Alinhamento do Eixo Central do Feixe de Raios X	< 1,5º Perpendicular ao Receptor de Imagem	Satisfatória	Anual	NÃO
15. Exatidão do Sistema de Colimação	0,85 ≤ Medido/Nominal < 1,0	Satisfatória	Anual	NÃO
16. Distorção Geométrica (Quando Aplicável)	≤ 10%	Satisfatória	Anual	NÃO

(*) Validade máxima. Pode ser menor caso ocorra manutenção no equipamento com substituição de peças que alterem a qualidade da imagem. Nesse caso, o relatório deverá ser refeito.

(**) Necessidade de retorno após a correção pelo responsável da manutenção corretiva do equipamento.



1 - Mínima Distância Foco-Pele

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **AZURION 7 M20** N/S: **3466**

1.1. Instrumento de Medição: **Trena**

2. Resultado:

- Mínima Distância Foco-Pele -

Tipo de Equipamento: **FIXO**

Distância maior que 30 cm? **SIM**

Situação: **Satisfatória**

3. Conclusão:

A mínima distância Foco-Pele é MAIOR ou igual a 30 cm, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA.

2. Integridade dos Acessórios e Equipamentos de Proteção Individual e Coletivo

Condição: **Não Possui**

1. Observação:

O Hospital está em processo de aquisição de vestimentas plumbíferas para o setor de hemodinâmica, em fase de planejamento e execução. A previsão que esses itens sejam adquiridos em breve, de modo a garantir o início das atividades com adequada segurança aos profissionais do setor.

3. Sinal Sonoro no Modo Cine (registro ou gravação)

- Sinal Sonoro no Modo Cine -

Possui Sinal Sonoro: **SIM**

Condição: **Satisfatória**

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **AZURION 7 M20** N/S: **3466**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**
 Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data: **01/dez/23** Sonda Ext.: **1303206**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - Detector: **70,0 cm** 2.3. Filtros: **2 mm Cu** 2.5. Modo: **-**
 2.2. Modo de Medição: **FLUORO** 2.4. SID: **100 cm** 2.6. Detalhe: **-**

3. Resultados:

- Máxima Taxa de Kerma no Ar -



kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
62	215	3,00	19	4,442	4,445	4,444	4,444

kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
64	390,0	3,0	17	7,045	7,034	7,042	7,040

kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
66	405	4,00	14,4	9,441	9,448	9,446	9,445

kV	mAs	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
68	494	5,00	13	12,570	12,630	12,615	12,605

kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
69	656	5,00	10,5	15,030	15,080	15,068	15,059

kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
71	644	5,00	8	17,720	17,640	17,700	17,687

kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
72	709	5,00	7	19,510	19,590	19,570	19,557

kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)			Média
75	708	6,00	6	22,080	22,010	22,063	22,051

Condição: **Satisfatória**

4. Conclusão:

A máxima taxa de kerma no ar é MENOR ou igual a 88 mGy/min em todos os modos de magnificação, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **AZURION 7 M20** N/S: **3466**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**
 Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - Detector: **70,0 cm** 2.3. Filtros: **-** 2.5. Modo: **-**
 2.2. Modo de Medição: **FLUORO** 2.4. SID: **100 cm** 2.6. Detalhe: **-**

3. Resultados:

- Exatidão do Indicador da Tensão -



Operação	mA.s	Filtro	kV _p Nominal = 60				Exatidão
Automática	10,0	-	59,45	59,41	59,44	59,43	0,95%
Operação	mA.s	Filtro	kV _p Nominal = 80				Exatidão
Automática	10,0	-	79,34	79,32	79,34	79,33	0,84%
Operação	mA.s	Filtro	kV _p Nominal = 100				Exatidão
Automática	10,0	-	98,85	98,87	98,87	98,86	1,14%

Condição: **Satisfatória**

4. Conclusão:

A variação da exatidão da tensão do tubo é $\leq 10\%$, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **AZURION 7 M20** N/S: **3466**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - Detector: **70,0 cm**

3. Resultados:

- Exatidão do tempo de exposição - Equipamento apresenta tempo nominal? **SIM**

Operação	Tempo Nom (s) = 5				Exatidão	Condição
Manual	5,026	5,101	5,082	5,065	1,39%	Satisfatória

4. Conclusão:

O tempo acumulado de exposição apresenta variação $\leq 10\%$, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

7 - Camada Semirredutora (CSR)



Tensão de referência:	kV _P = 80	Gerador:	T
kV _P nom = 80	kV _P med = 79,35	mA.s	10,0
Referência	Leitura (mGy/min)	CSR (mm Al)	Condição
2,90	31,700	3,320	Satisfatória

1. Conclusão:

O valor da camada semi-redutora medido foi MAIOR que o valor de referência, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo II), indicando uma condição SATISFATÓRIA de filtração e endurecimento do feixe de radiação.

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **AZURION 7 M20** N/S: **3466**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - Detector: **70,0 cm** 2.3. Filtros: **1 mm Cu** 2.5. Modo: **-**

2.2. Modo de Medição: **FLUORO** 2.4. SID: **100 cm** 2.6. Detalhe: **-**

3. Resultados:



kV	mA	Tempo (ms)	Mag	Taxa (mGy/min)				Reprodu.
59	98	3,0	19	2,730	2,700	2,723	2,712	0,48%
62	190,0	3,0	17	3,469	3,451	3,465	3,458	0,23%
63	265,0	4,0	14,4	5,280	5,276	5,279	5,278	0,03%
65	370	4,0	13	8,207	8,209	8,209	8,208	0,01%
67	455,0	4,0	10,5	11,210	11,290	11,270	11,252	0,30%
70	580,0	5,0	8	15,550	15,520	15,543	15,532	0,08%
72	685,0	5,0	7	18,790	18,650	18,755	18,705	0,33%
75	710,0	6,0	6	22,290	22,120	22,248	22,187	0,33%

4. Conclusão:

O sistema de controle automático de intensidade é reprodutível para todas as magnificações, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 da ANVISA/MS, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

9. e 10 - Exatidão do Indicador de Produto Kerma x Área (PKA) e do kerma no ponto de referência de entrada no paciente (quando aplicável)

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **AZURION 7 M20** N/S: **3466**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Condições Operacionais:

Equipamento possui indicador PKA: **SIM** Equipamento possui indicador Kerma: **SIM**

Distância Foco-Detector: **70,0 cm** Filtros: **3 mm Cu** Modo: **-**

Modo de Medição: **FLUORO** SID: **100 cm** Detalhe: **-**

kV	mA	PKA (Gy.cm ²)			Kerma (mGy)			K medido (mGy)	Área (cm ²)	PKA medido (Gy.cm ²)
		Inicial	Final	Resultante	Inicial	Final	Resultante			
81	885	1,48	1,72	0,240	11,5	15,4	3,9	0,3062	916,94	0,2808

Tempo 4 ms Exatidão PKA: **17%** Condição: **Satisfatória**

Exatidão Kerma: **18%** Condição: **Satisfatória**



3. Conclusões:

O valor medido do produto kerma-área apresenta variação $\leq 20\%$, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.

O valor medido do kerma no ponto de referência de entrada no paciente apresenta variação $\leq 20\%$, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **AZURION 7 M20** N/S: **3466**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - Detector: **70 cm** 2.3. Filtros: **1 mm Cu** 2.5. Modo: **-**

2.2. Modo de Medição: **FLUORO** 2.4. SID: **100 cm** 2.6. Detalhe: **-**

Possui indicador de modo Alto? **Não Possui** Possui indicador de modo Baixo? **Possui**

3. Resultados:



Modo	Tensão	mA	Taxa (mGy/min)	Baixo/Normal:	Condição:
Baixo	57	92,0	0,383	0,231	Satisfatória
Normal	59	97,0	1,661	Normal/Alto:	
Alto					-

4. Conclusão:

As razões entre a taxa do kerma no ar no modo BAIXO e NORMAL e/ou NORMAL e ALTO são $\leq 0,5$, conforme estabelecido na Instrução Normativa N° 91, de 27 de maio de 2021 da ANVISA/MS, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

5. Observação:

Quando selecionado a opção de "high dose", o equipamento compensa a qualidade de imagem e mantém a dose em nível normal, ou seja, a dose não é alterada. Para a execução do controle de qualidade, foi considerado apenas os modos baixo e normal de dose.

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **AZURION 7 M20** N/S: **3466**

1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **Leeds Test Object** Modelo: **TOR 18FG** N/S: **W09504**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Fonte - Instrumento: **98,0 cm**

2.2. Filtros: **1 mm Cu**

3. Resultados:

- Resolução Espacial no Modo Fluoroscopia -

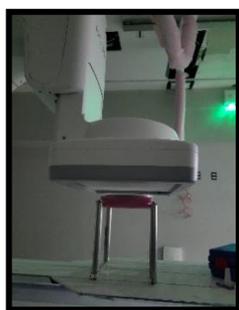
Magnificação	FOV (cm)	kV	mA	Tempo (ms)	Grupo Visualizado	p/mm	Condição
19"	48	43	57	3,00	13	2,00	Satisfatória
8"	20	48	69	3,00	14	2,24	Satisfatória

- Resolução Espacial de Baixo Contraste no Modo Fluoroscopia -

Magnificação	FOV(cm)	kV	mA	Tempo (ms)	Discos Visualizados	Contraste (%)	Condição
17"	43	55	87	3,00	14	1,70%	Satisfatória
10"	25	59	97	3,00	15	1,50%	Satisfatória

4. Conclusões:

- Resolução Espacial no Modo Fluoroscopia -



Para magnificação > 25cm:

A resolução espacial para campo > 25 cm, é MAIOR que 1,0 p/mm, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Para magnificação ≤ 25cm:

A resolução espacial para campo ≤ 25 cm, é MAIOR que 1,2 p/mm, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

- Resolução Espacial de Baixo Contraste no Modo Fluoroscopia -



Para magnificação > 25cm:

A resolução espacial de baixo contraste para campo > 25 cm, é MENOR que 4,0%, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Para magnificação ≤ 25cm:

A resolução espacial de baixo contraste para campo ≤ 25 cm, é MENOR que 3,0%, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Testes realizados, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I).

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **AZURION 7 M20** N/S: **3466**

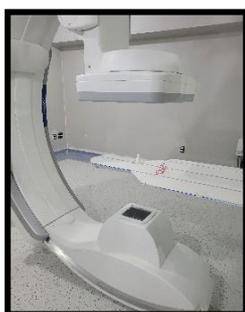
1.1. Instrumento de Medição:

Fabricante: **LEEDS TEST** Modelo: **TOR IQII** N/S: **220**

2. Condições Operacionais:

2.1. Distância Foco - objeto: **50,0 cm** 2.2. Modo de Medição: **FLUORO**

3. Resultado:



Alinhamento do eixo central do feixe de raios X:

Inclinação do Eixo: **< 1,5°** **Satisfatória**

4. Conclusão:

A inclinação do eixo do feixe central de raios X é menor que 1,5°, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

15 e 16 - Exatidão do Sistema de Colimação e Distorção Geométrica

1. Condições Operacionais:

- Distorção Geométrica -



Objeto de teste: **Régua** Comprimento nominal: **5,00 cm** Largura nominal: **5,00 cm**

Magnif.	Tamanho nominal (cm)	Tamanho medido (cm)	Razão	Distorção Geométrica
19"	48	45,50	0,95	Comprim.: 5,15 cm
17"	43	39,75	0,92	Variação: 3,00% ≤ 10 %.
14,4"	36,5	34,50	0,95	Largura: 4,95 cm
13"	33	30,75	0,93	Variação: 1,0% ≤ 10 %.
10,5"	26,7	23,00	0,86	
8"	20,3	19,75	0,97	
7"	17,8	17,50	0,98	
6"	15,2	13,50	0,89	

Colimação: **Satisfatória** Distorção Geométrica: **Satisfatória**

2. Conclusões:

- A razão entre os campos medidos e nominais está entre 0,85 e 1,0, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

- A distorção geométrica é MENOR que 10,0%, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 91, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social: **HOSPITAL ANCHIETA S.A** CNPJ: **02.560.878/0001-07**
1.2 Nome Fantasia: **HOSPITAL ANCHIETA** CF/DF: **07.330.788/001-54**
1.3 Endereço: **Área Especial - Setor C Norte - QNC - S/N 08, 09 e 10**
Cidade/UF: **Taguatinga – DF** CEP: **72.115 - 700** Telefone: **(61) 3353 – 9000**
1.4 E-mail: **alexandre.junior@korasaude.com.br**
1.5 Responsável Legal: **Luís Márcio Ramos** C.P.F.: **809.430.396-49**
1.5 Responsável Técnico: **Ernesto Misael Cintra Osterne**
C.P.F.: **705.295.311 - 00** C.R.M.: **14.225 – DF**

2. Identificação da Empresa Responsável pela Realização do Levantamento Radiométrico

2.1 Razão Social: **G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA** CNPJ: **35.138.058/0001-80**
2.2 Nome Fantasia: **G 7 SPR** CF/DF: **07.943.714/001-07**
2.3 Endereço: **SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul**
Cidade/UF: **Brasília - DF** CEP: **70.390-055** Telefone: **(61) 3244 - 3314**
2.4 E-mail: **contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br**
2.5 Responsável Legal: **Katia Cristina da Silva Caballero** C.P.F.: **703.749.457-72**
2.6 Resp. Téc./ SPR: **Katia Cristina da Silva Caballero**
C.P.F.: **703.749.457-72** CNEN: **RT 0082 e FM 0256** ABFM (Sócia): **0751**
2.7 SPR Substituto: **David Marçal Machado de Oliveira - Físico**
C.P.F.: **014.128.941-40** CNEN: **FM 0323**

3. Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante: **PHILIPS** Modelo: **AZURION 7 M20** Nº de Série: **3466**
Tensão: **HEMODINÂMICA** Fabr.: **ago-24** Reg. MS.: **10216710345**
Tubo: **MRC 200 0407** Nº de Série: **401138**
Filtração Total: **2,5 mm Al** Tensão Máx: **125 kV**

4. Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição: **31** **OUTUBRO** **2024**
4.2 Realizado por: **Katia Caballero - Física e Armi Rodrigues - Tecnólogo Rx**



I. Levantamento Radiométrico

Objetivo:

Levantamento radiométrico tem por objetivo verificar se os níveis de exposição ambiental na instalação (sala do equipamento de fluoroscopia) e áreas circunvizinhas são menores do que os níveis de restrições de doses estabelecidos na RDC Nº 611 de 09/03/2022 e outras recomendações definidas na Instrução Normativa Nº 91, de 27/05/2021 da ANVISA/MS, conforme *tabela 1* abaixo.

Tabela 1 - Nível de Restrição de Dose.

	Controlada	Livre
Anual	5,0 mSv	0,5 mSv
Semanal	0,1 mSv	0,01 mSv

Instrumentação:

Tabela 2 - Monitor de Área.

Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificados de Calibração	Datas de Calibração	Fatores de Calibração
Eletrômetro:	2026 C	1281	--	--	--
Câmaras de Ionização:	20X6-1800	32115	C275-23	01/12/2023	0,01426
	20X6-180	32047	C275-23	01/12/2023	0,0090

Para simular o espalhamento de um paciente foi utilizado um objeto simulador preenchido com água.

Carga de Trabalho:

O passo inicial no levantamento radiométrico é o estabelecimento da Carga de Trabalho do equipamento emissor de raios X. A carga de trabalho (W) de um serviço é igual ao somatório dos produtos da corrente pelo tempo (mA.s) utilizados na semana. A *tabela 3* informa a estimativa de carga de trabalho fornecida pela Unidade.

Adotamos a carga de 120 pacientes por semana, totalizando 300 mA.min/sem, para o equipamento de 125 kV, uma vez que o Hospital está iniciando as atividades com o novo equipamento no setor de Hemodinâmica.

Tabela 3 - Carga de Trabalho do serviço de hemodinâmica.

Exames	Exam/ Sem	Nº de Incidência	Tempo (s)	W (mA.mim/sem)
Fluoroscopia	120	-	5,00	300,00

II. Fluoroscopia

Radiação Espalhada:

Para estimativa de dose devido à radiação espalhada, colocou-se a fonte de radiação na direção vertical a uma distância de 60 cm do objeto simulador de espalhamento, a fim de simular um paciente. O colimador foi mantido com abertura máxima.

Os valores obtidos com as respectivas classificações de área estão apresentados na *tabela 5*.

Radiação de Fuga do Cabeçote:

A Instrução Normativa Nº 91, de 27/05/2021 da ANVISA/MS estabelece que a radiação de fuga a 1 (um) metro da fonte de raios X deverá ser mantida inferior a 1,0 mGy/h.

As medições foram efetuadas no plano central e na face de máxima área da câmara de ionização 20X6-180 e os valores obtidos estão listados na *tabela 6*.

Imagem 1 - Radiação Espalhada



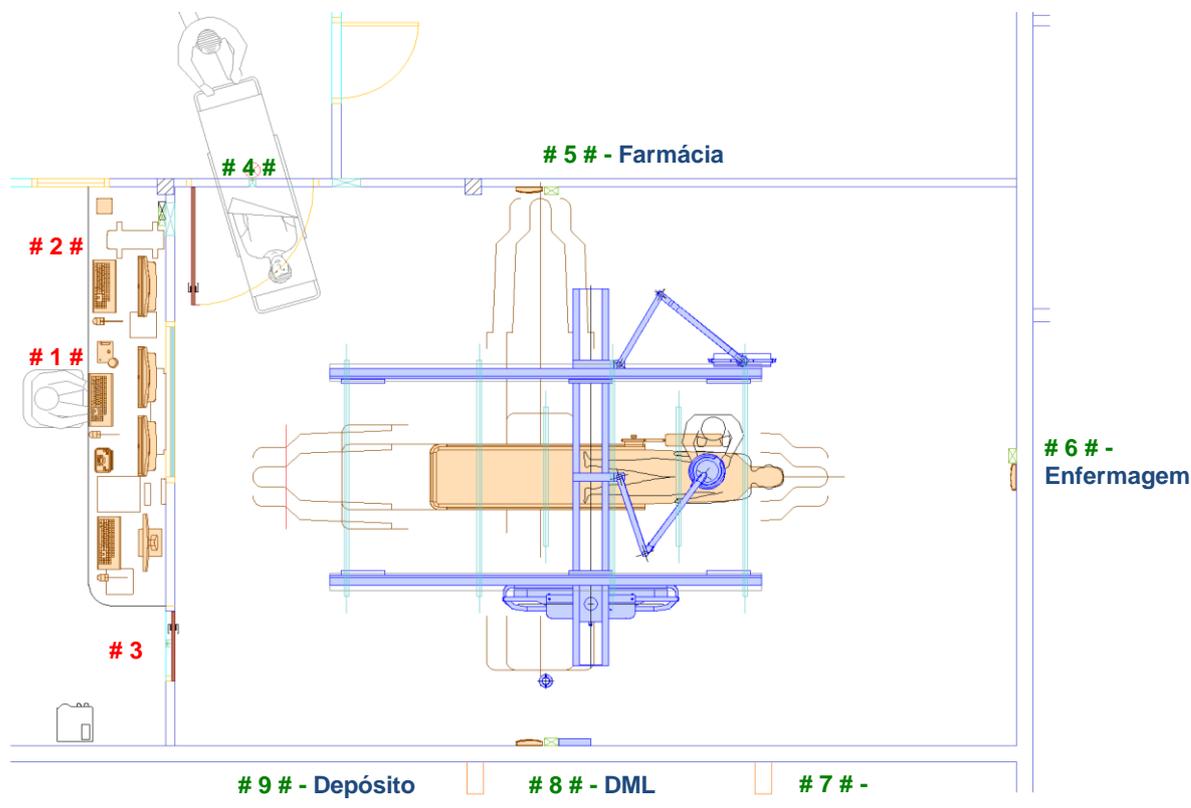
Imagem 2 - Radiação de Fuga



Tabela 4 - Fatores de Ocupação - CNEN.

Localização	Ocupação	T
Consultório, Recepção	Permanente	1
Copa, circulação interna	Parcial	1/5
Porta de Acesso à corredores	-	1/8
Sanitários, Depósitos	Eventual	1/20
Estacionamento	Rara	1/40

III. Croqui



IV. Resultados (Radiação Espalhada)

Tabela 5 - Valores calculados de equivalente de dose ambiente para radiação espalhada.

W(mA.min/sem):	300,00	T (°C)	21,3	P (kPa)	100,72	Fator Correção T,P:	1,165366
Tensão (kV):	90	Calibração:	21,3	100,72		Fator Calibração:	0,014260
mA.s:	60	Ambiente:	27,0	88,1			

Pontos	Livre / Controlada	Fatores		Leitura Média (mR/h)	Dose Estimada (mSv/sem)	Situação
		Uso	Ocupação			
1 Comando	C	1	1	0,00	0,0000	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
2 Parede Comando	C	1	1	0,10	0,0001	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
3 Porta Comando	C	1	1	0,60	0,0008	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
4 Porta Sala de Exame	L	1	1/8	0,20	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
5 Farmácia	L	1	1	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
6 Enfermagem	L	1	1	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
7 Circulação	L	1	1/5	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
8 DML	L	1	1/20	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
9 Depósito	L	1	1/40	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade

V. Resultados (Radiação de Fuga do Cabeçote)

Tabela 6 - Radiação de Fuga do Cabeçote.

		T (°C)	P (kPa)	
Tensão (kV):	100	Calibração:	21,3	100,72
mA:	100	Ambiente:	27,0	88,1
		Fator Correção T,P:	1,165366	
		Fator Calibração:	0,009000	

Pontos	# 1 #	# 2 #	# 3 #	# 3 #
Distância (cm):	23	24	26	34
Leituras (mR/h):	6,0	7,0	3,0	0,0
R.F. (mGy/h):	0,003	0,004	0,002	0,000
Situação	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória

VI. Conclusões

O levantamento radiométrico demonstrou que a blindagem estrutural da sala de Hemodinâmica está **adequadamente** dimensionada para garantir doses ambientais menores do que 0,01 mSv/semana (0,5 mSv/ano) nas áreas livres e 0,1 mSv/semana (5,0 mSv/ano) nas áreas controladas (RDC N° 611 de 09/03/2022 e Instrução Normativa N° 91, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).

A blindagem do cabeçote está **adequada** para garantir que a radiação de fuga a 1 (um) metro da fonte de radiação se mantenha inferior a 1,0 mGy/h (Instrução Normativa N° 91, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).

VII. Recomendação

Observar possíveis mudanças, na carga de trabalho estabelecida na tabela 3 deste relatório, no decorrer dos 4 (quatro) anos de validade.

$$\text{Carga de Trabalho (W)} = \frac{\text{N}^\circ \text{ exames por semana} \times \text{N}^\circ \text{ incidências} \times \text{Corrente (mA)} \times \text{Tempo (s)}}{60} = \left[\frac{\text{mA} \cdot \text{min}}{\text{sem}} \right]$$



**Relatório de Levantamento Radiométrico
e Radiação de Fuga do Cabeçote
- Hemodinâmica -**



VIII. Validade

Levantamento Radiométrico – Não havendo modificações no “layout” da instalação, na carga de trabalho e em componentes do equipamento, este relatório é válido por 4 (quatro) anos.

Radiação de Fuga do Cabeçote – Não havendo substituição do tubo do equipamento, este relatório é válido por 4 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 30 de outubro de 2028.

Taguatinga – DF, 31 de outubro de 2024.

KATIA CRISTINA DA SILVA
Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:703749
Dados: 2024.11.11 10:09:08
-03'00'
45772

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Legal
(Instituição)

Responsável Técnico
(Instituição)



Relatório de Levantamento Radiométrico - Tomografia Computadorizada - SUBSOLO



Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CENTRO DIAGNOSTICO ANCHIETA LTDA		
1.2 Nome Fantasia:	DIAGNOSTICOS ANCHIETA		
CNPJ:	30.110.749/0001-52	CF/DF:	07.857.889/001-81
1.3 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10		
Cidade/UF:	TAGUATINGA BRASÍLIA-DF	CEP:	72.115-700
Telefone:	(61) 3353 9006/9015		
1.4 Email:	jacqueline.santos@hospitalanchieta.com.br		
1.5 Responsável Legal:	Dr. LUÍS MARCIO ARAUJO RAMOS	C.P.F.:	809.430.396-49
1.6 Responsável Técnico:	Pedro Henrique Pereira Rocha		
C.P.F.:	031.587.921-17	C.R.M.:	27.505 - DF
1.7 Unid. do Equipamento:	HOSPITAL ANCHIETA		
1.8 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10	Cidade/UF:	Taguatinga - DF

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA		
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR		
CNPJ:	35.138.058/0001-80	CF/DF:	07.943.714/001-07
Telefone:	(61) 3244 - 3314		
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul – Brasília - D.F.		
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br	CEP:	70.390-055
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
ABFM (Sócia):	0751		
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	SIEMENS	Modelo:	SOMATOM go.ALL	Nº de Série:	118163
3.2 Nº de Canais:	32	Fabr.:	2019	Reg. MS.:	10345162307
3.3 Tipo de Equipamento:	MULTISLICE				
Gantry:	-	Nº de Série:	-		



Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	18	JULHO	2023
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Marcos Baldomir - Tecnólogo Rx		

I. Levantamento Radiométrico

Objetivo:

Levantamento radiométrico tem por objetivo verificar se os níveis de exposição ambiental na instalação (sala do equipamento de tomografia computadorizado) e áreas circunvizinhas são menores do que os níveis de restrições de doses estabelecidos na RDC Nº 611 de 09/03/2022 e outras recomendações definidas na Instrução Normativa Nº 93, de 27/05/2021 da ANVISA/MS, conforme *tabela 1* abaixo.

Tabela 1 - Nível de Restrição de Dose

	Controlada	Livre
Anual	5,0 mSv	0,5 mSv
Semanal	0,1 mSv	0,01 mSv

Instrumentação:

Tabela 2 - Monitor de Área

Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificados de Calibração	Datas de Calibração	Fatores de Calibração
Eletrômetro:	2026 C	1281	--	--	--
Câmaras de Ionização:	20X6-1800	32115	C320-21	06/12/2021	0,01426

Para simular o espalhamento de um paciente, foi utilizado um fantoma simulador AAPM.

Carga de Trabalho:

O passo inicial no levantamento radiométrico é o estabelecimento da Carga de Trabalho do equipamento emissor de raios – X. A carga de trabalho (W) de um serviço é igual ao somatório dos produtos da corrente pelo tempo (mA.s) utilizados na semana. A tabela 3 informa a estimativa de carga de trabalho fornecida pela Unidade.

Tabela 3 - Carga de Trabalho da Clínica

Equipamento	Exam/ Sem	kV	mA	Tempo (s)	W (mA.mim/sem)
Tomografia	100	120	200	10,82	3606,67

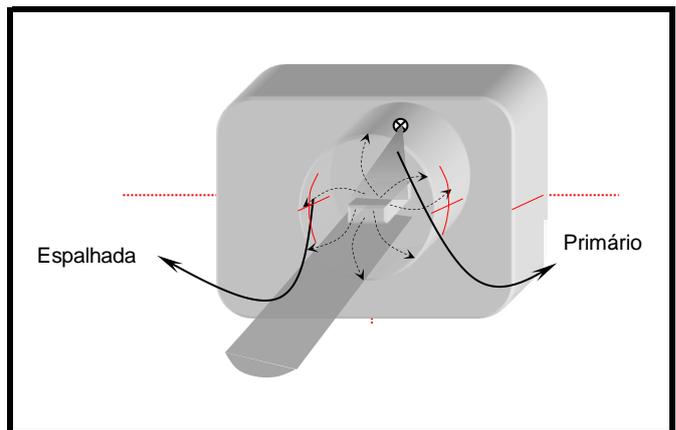
II. Tomografia Computadorizada

A Radiação Primária não se aplica ao equipamento, em razão do feixe ser colimado e direcionado ao "gantry", sendo blindada pelo banco de detectores e outros componentes do gantry.

Os valores representativos da radiação espalhada pelo paciente foram simulados com auxílio de um objeto simulador de acrílico, colocado no eixo de rotação do "gantry".

Para a varredura, foram utilizadas os seguintes parâmetros: 120 kV, 72 mAs Eff, 5.90 s, 10 mm de espessura de corte, 22.4 mm de colimação, 45 imagens, rotação do tubo 0.33 e pitch 1.5.

Com uma câmara de ionização 20X6-1800 foram efetuadas as medições em cada ponto marcado, de acordo com o CROQUI.



III. Croqui

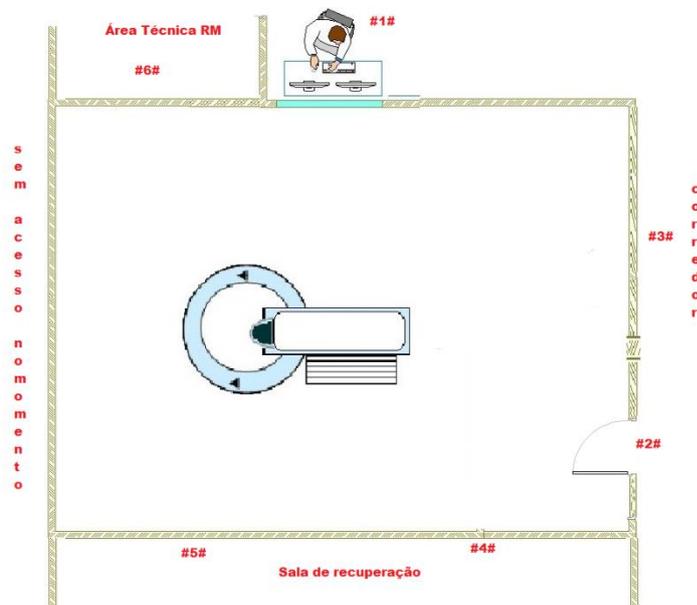


Tabela 4 - Fatores de Ocupação - CNEN

Localização	Ocupação	T
Consultório, Recepção	Permanente	1
Copa, circulação interna	Parcial	1/5
Porta de Acesso à corredores	-	1/8
Sanitários, Depósitos	Eventual	1/20
Estacionamento	Rara	1/40

IV. Resultados

Tabela 5 - Valores calculados de equivalente de dose ambiente para radiação espalhada.

Parâmetros Operacionais

W(mA.min/sem):	3606,67	T (°C)	P (kPa)	
Tensão (kV):	120	Calibração:	21,3	100,72
mA.s:	3240	Ambiente:	24,0	88,4
		Fator Correção T,P:	1,149809	
		Fator Calibração:	0,014260	

Ponto	Livre / Controlada	Fatores		Leitura Média (µR)	Dose Estimada (mSv/sem)	Situação
		Uso	Ocupação			
1 Comando	C	1	1	3,30	0,0036	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
2 Porta Sala de Exame	L	1	1/8	0,50	0,0001	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
3 Corredor	L	1	1/8	1,70	0,0002	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
4 Sala de Recuperação	L	1	1/5	1,20	0,0003	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
5 Sala de Recuperação	L	1	1/5	1,90	0,0004	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
6 Área Técnica	L	1	1/40	0,30	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade

V. Conclusão

O levantamento radiométrico demonstrou que a blindagem estrutural, da sala de Tomografia Computadorizada, está **adequadamente** dimensionada para garantir doses ambientais menores do que 0,01 mSv/semana (0,5 mSv/ano) nas áreas livres e 0,1 mSv/semana (5,0 mSv/ano) nas áreas controladas. (RDC Nº 611 de 09/03/2022 e Instrução Normativa Nº 93, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).



Relatório de Levantamento Radiométrico - Tomografia Computadorizada - SUBSOLO



VI. Recomendação

Observar possíveis mudanças, na carga de trabalho estabelecida na tabela 3 deste relatório, no decorrer dos 04 anos de validade.

$$\text{Carga de Trabalho (W)} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ exames por semana} \times \text{N}^{\circ} \text{ incidências} \times \text{Corrente (mA)} \times \text{Tempo (s)}}{60} = \left[\frac{\text{mA} \cdot \text{min}}{\text{sem}} \right]$$

VII. Validade

Levantamento Radiométrico – Não havendo modificações no “layout” da instalação, na carga de trabalho e em componentes do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 18 de julho de 2027.

Taguatinga-DF, 18 de julho de 2023

KATIA CRISTINA DA SILVA CABALLERO

Assinado de forma digital por KATIA CRISTINA DA SILVA CABALLERO
Dados: 2023.07.20 14:02:47 -03'00'

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Legal
(Instituição)



Documento assinado digitalmente

PEDRO HENRIQUE PEREIRA ROCHA

Data: 23/06/2025 17:37:52-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Responsável Técnico
(Instituição)



Relatório de Levantamento Radiométrico

- Tomografia Computadorizada -

PS SAL 02



Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CENTRO DIAGNOSTICO ANCHIETA LTDA		
1.2 Nome Fantasia:	DIAGNOSTICOS ANCHIETA		
CNPJ:	30.110.749/0001-52	CF/DF:	07.857.889/001-81
1.3 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10		
Cidade/UF:	TAGUATINTA BRASÍLIA-DF	CEP:	72.115-700
Telefone:	(61) 3353 9006/9015		
1.4 Email:	jacqueline.santos@hospitalanchieta.com.br		
1.5 Responsável Legal:	Dr. LUÍS MARCIO ARAUJO RAMOS	C.P.F.:	809.430.396-49
1.6 Responsável Técnico:	Pedro Henrique Pereira Rocha		
C.P.F.:	031.587.921-17	C.R.M.:	27.505 - DF
1.7 Unid. do Equipamento:	HOSPITAL ANCHIETA		
1.8 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10	Cidade/UF:	Taguatinga - DF

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA		
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR		
CNPJ:	35.138.058/0001-80	CF/DF:	07.943.714/001-07
Telefone:	(61) 3244 - 3314		
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul – Brasília - D.F.		
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br	CEP:	70.390-055
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
ABFM (Sócia):	0751		
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	SIEMENS	Modelo:	SOMATOM go.Now	Nº de Série:	135300
3.2 Nº de Canais:	16	Fabr.:	2019	Reg. MS.:	103451622128
3.3 Tipo de Equipamento:	MULTISLICE				
Gantry:	-	Nº de Série:	-		



Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	18	JULHO	2023
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Marcos Baldomir - Tecnólogo Rx		

I. Levantamento Radiométrico

Objetivo:

Levantamento radiométrico tem por objetivo verificar se os níveis de exposição ambiental na instalação (sala do equipamento de tomografia computadorizado) e áreas circunvizinhas são menores do que os níveis de restrições de doses estabelecidos na RDC Nº 611 de 09/03/2022 e outras recomendações definidas na Instrução Normativa Nº 93, de 27/05/2021 da ANVISA/MS, conforme *tabela 1* abaixo.

Tabela 1 - Nível de Restrição de Dose

	Controlada	Livre
Anual	5,0 mSv	0,5 mSv
Semanal	0,1 mSv	0,01 mSv

Instrumentação:

Tabela 2 - Monitor de Área

Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificados de Calibração	Datas de Calibração	Fatores de Calibração
Eletrômetro:	2026 C	1281	--	--	--
Câmaras de Ionização:	20X6-1800	32115	C320-21	06/12/2021	0,01426

Para simular o espalhamento de um paciente, foi utilizado um fantoma simulador AAPM.

Carga de Trabalho:

O passo inicial no levantamento radiométrico é o estabelecimento da Carga de Trabalho do equipamento emissor de raios – X. A carga de trabalho (W) de um serviço é igual ao somatório dos produtos da corrente pelo tempo (mA.s) utilizados na semana. A tabela 3 informa a estimativa de carga de trabalho fornecida pela Unidade.

Tabela 3 - Carga de Trabalho da Clínica

Equipamento	Exam/ Sem	kV	mA	Tempo (s)	W (mA.mim/sem)
Tomografia	300	110	200	14,70	14700,00

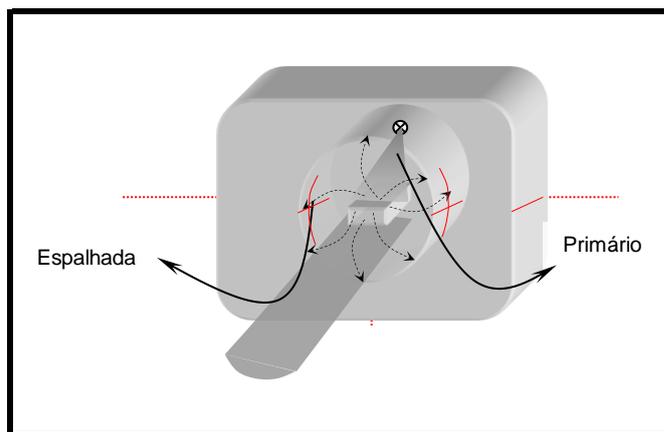
II. Tomografia Computadorizada

A Radiação Primária não se aplica ao equipamento, em razão do feixe ser colimado e direcionado ao "gantry", sendo blindada pelo banco de detectores e outros componentes do gantry.

Os valores representativos da radiação espalhada pelo paciente foram simulados com auxílio de um objeto simulador de acrílico, colocado no eixo de rotação do "gantry".

Para a varredura, foram utilizadas os seguintes parâmetros: 110 kV, 300 mAs, 21.1 s, 10 mm de espessura de corte, 11.2 mm de colimação, 41 imagens, rotação do tubo 0.8 e pitch 1.5.

Com uma câmara de ionização 20X6-1800 foram efetuadas as medições em cada ponto marcado, de acordo com o CROQUI.



III. Croqui

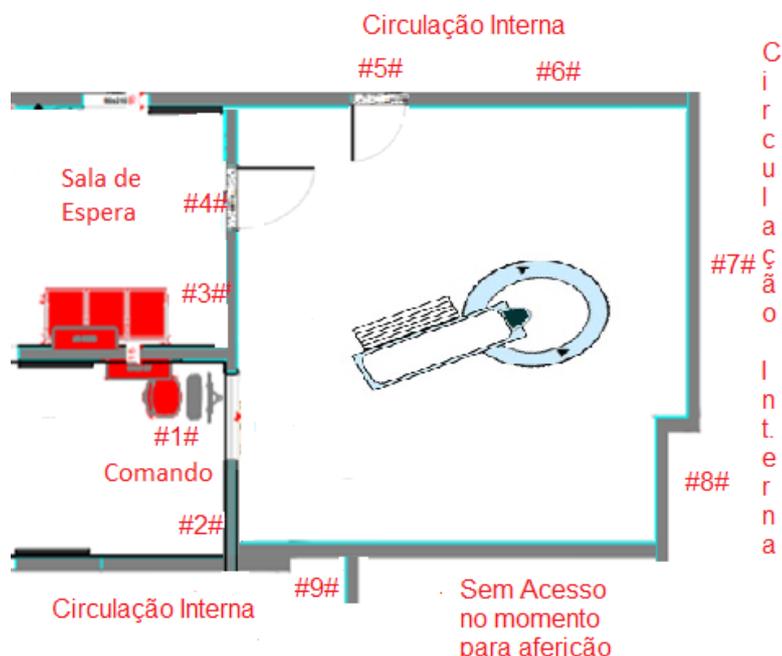


Tabela 4 - Fatores de Ocupação - CNEN

Localização	Ocupação	T
Consultório, Recepção	Permanente	1
Copa, circulação interna	Parcial	1/5
Porta de Acesso à corredores	-	1/8
Sanitários, Depósitos	Eventual	1/20
Estacionamento	Rara	1/40

IV. Resultados

Tabela 5 - Valores calculados de equivalente de dose ambiente para radiação espalhada.

Parâmetros Operacionais

W(mA.min/sem):	14700,00	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,149809	
Tensão (kV):	110	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,014260
mA.s:	4410	Ambiente:	24,0	88,4		

Ponto	Livre / Controlada	Fatores		Leitura Média (µR)	Dose Estimada (mSv/sem)	Situação
		Uso	Ocupação			
1 Comando	C	1	1	4,30	0,0141	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
2 Parede Sala Comando	C	1	1	4,00	0,0131	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
3 Parede Sala de Exame	L	1	1	2,80	0,0092	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
4 Porta Sala de Exame	L	1	1	3,00	0,0098	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
5 Porta Sala de Exame	L	1	1/5	1,60	0,0010	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
6 Circulação Interna	L	1	1/5	2,00	0,0013	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
7 Circulação Interna	L	1	1/5	2,80	0,0018	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
8 Circulação Interna	L	1	1/5	2,60	0,0017	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
9 Circulação Interna	L	1	1/5	0,50	0,0003	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade

V. Conclusão

O levantamento radiométrico demonstrou que a blindagem estrutural, da sala de Tomografia Computadorizada, está **adequadamente** dimensionada para garantir doses ambientais menores do que 0,01 mSv/semana (0,5 mSv/ano) nas áreas livres e 0,1 mSv/semana (5,0 mSv/ano) nas áreas controladas. (RDC Nº 611 de 09/03/2022 e Instrução Normativa Nº 93, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).



Relatório de Levantamento Radiométrico - Tomografia Computadorizada - PS SALA 02



VI. Recomendação

Observar possíveis mudanças, na carga de trabalho estabelecida na tabela 3 deste relatório, no decorrer dos 04 anos de validade.

$$\text{Carga de Trabalho (W)} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ exames por semana} \times \text{N}^{\circ} \text{ incidências} \times \text{Corrente (mA)} \times \text{Tempo (s)}}{60} = \left[\frac{\text{mA} \cdot \text{min}}{\text{sem}} \right]$$

VII. Validade

Levantamento Radiométrico – Não havendo modificações no “layout” da instalação, na carga de trabalho e em componentes do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 18 de julho de 2027.

Taguatinga-DF, 18 de julho de 2023.

KATIA CRISTINA DA SILVA CABALLERO
Assinado de forma digital por KATIA CRISTINA DA SILVA CABALLERO
Dados: 2023.07.20 14:06:45 -03'00'

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Legal
(Instituição)

Responsável Técnico
(Instituição)



Documento assinado digitalmente
PEDRO HENRIQUE PEREIRA ROCHA
Data: 23/06/2025 17:33:47-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CENTRO DIAGNOSTICO ANCHIETA LTDA		
1.2 Nome Fantasia:	DIAGNOSTICOS ANCHIETA		
CNPJ:	30.110.749/0001-52	CF/DF:	07.857.889/001-81
1.3 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10		
Cidade/UF:	TAGUATINGA BRASÍLIA-DF	CEP:	72.115-700
Telefone:	(61) 3353 9006/9015		
1.4 Email:	jacqueline.santos@hospitalanchieta.com.br		
1.5 Responsável Legal:	Dr. LUÍS MARCIO ARAUJO RAMOS	C.P.F.:	809.430.396-49
1.6 Responsável Técnico:	Pedro Henrique Pereira Rocha		
C.P.F.:	031.587.921-17	C.R.M.:	27.505 - DF
1.7 Unid. do Equipamento:	HOSPITAL ANCHIETA		
1.8 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10	Cidade/UF:	Taguatinga - DF

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA		
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR		
CNPJ:	35.138.058/0001-80	CF/DF:	07.943.714/001-07
Telefone:	(61) 3244 - 3314		
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul – Brasília - D.F.		
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br	CEP:	70.390-055
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
ABFM (Sócia):	0751		
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	SIEMENS	Modelo:	SOMATOM go.Now	Nº de Série:	106583
3.2 Nº de Canais:	16	Fabr.:	2018	Reg. MS.:	103451622128
3.3 Tipo de Equipamento:	MULTISLICE				
Gantry:	-	Nº de Série:	-		



Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	18	JULHO	2023
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Marcos Baldomir - Tecnólogo Rx		

I. Levantamento Radiométrico

Objetivo:

Levantamento radiométrico tem por objetivo verificar se os níveis de exposição ambiental na instalação (sala do equipamento de tomografia computadorizado) e áreas circunvizinhas são menores do que os níveis de restrições de doses estabelecidos na RDC Nº 611 de 09/03/2022 e outras recomendações definidas na Instrução Normativa Nº 93, de 27/05/2021 da ANVISA/MS, conforme *tabela 1* abaixo.

Tabela 1 - Nível de Restrição de Dose

	Controlada	Livre
Anual	5,0 mSv	0,5 mSv
Semanal	0,1 mSv	0,01 mSv

Instrumentação:

Tabela 2 - Monitor de Área

Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificados de Calibração	Datas de Calibração	Fatores de Calibração
Eletrômetro:	2026 C	1281	--	--	--
Câmaras de Ionização:	20X6-1800	32115	C320-21	06/12/2021	0,01426

Para simular o espalhamento de um paciente, foi utilizado um fantoma simulador AAPM.

Carga de Trabalho:

O passo inicial no levantamento radiométrico é o estabelecimento da Carga de Trabalho do equipamento emissor de raios – X. A carga de trabalho (W) de um serviço é igual ao somatório dos produtos da corrente pelo tempo (mA.s) utilizados na semana. A tabela 3 informa a estimativa de carga de trabalho fornecida pela Unidade.

Tabela 3 - Carga de Trabalho da Clínica

Equipamento	Exam/ Sem	kV	mA	Tempo (s)	W (mA.mim/sem)
Tomografia	150	110	200	14,70	7350,00

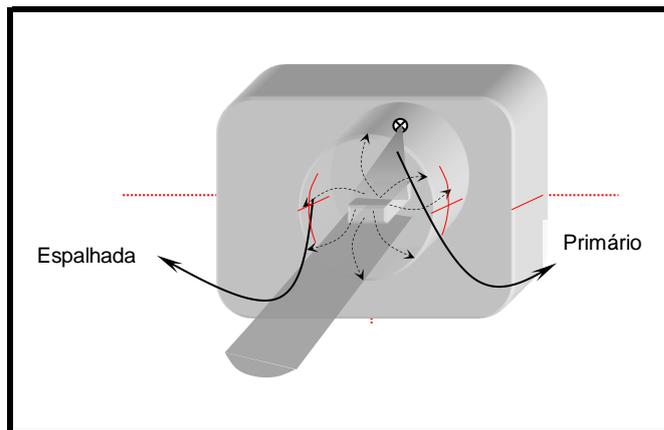
II. Tomografia Computadorizada

A Radiação Primária não se aplica ao equipamento, em razão do feixe ser colimado e direcionado ao "gantry", sendo blindada pelo banco de detectores e outros componentes do gantry.

Os valores representativos da radiação espalhada pelo paciente foram simulados com auxílio de um objeto simulador de acrílico, colocado no eixo de rotação do "gantry".

Para a varredura, foram utilizadas os seguintes parâmetros: 110 kV, 300 mAs, 14.7 s, 10 mm de espessura de corte, 11.2 mm de colimação, 42 imagens, rotação do tubo 0.8 e pitch 1.5.

Com uma câmara de ionização 20X6-1800 foram efetuadas as medições em cada ponto marcado, de acordo com o CROQUI.



III. Croqui

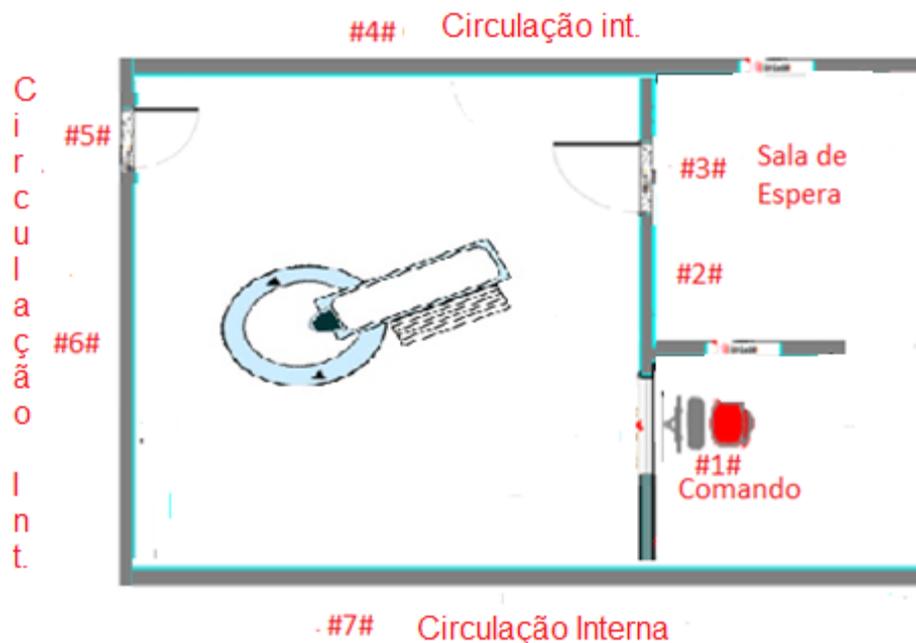


Tabela 4 - Fatores de Ocupação - CNEN

Localização	Ocupação	T
Consultório, Recepção	Permanente	1
Copa, circulação interna	Parcial	1/5
Porta de Acesso à corredores	-	1/8
Sanitários, Depósitos	Eventual	1/20
Estacionamento	Rara	1/40

IV. Resultados

Tabela 5 - Valores calculados de equivalente de dose ambiente para radiação espalhada.

Parâmetros Operacionais

W(mA.min/sem):	7350,00	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,149809	
Tensão (kV):	110	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,014260
mA.s:	4410	Ambiente:	24,0	88,4		

Ponto	Livre / Controlada	Fatores		Leitura Média (µR)	Dose Estimada (mSv/sem)	Situação
		Uso	Ocupação			
1 Comando	C	1	1	2,10	0,0034	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
2 Parede Sala de Exame	L	1	1	2,30	0,0038	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
3 Porta Sala de Exame	L	1	1	2,50	0,0041	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
4 Circulação Interna	L	1	1/5	4,80	0,0016	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
5 Porta Sala de Exame	L	1	1/5	3,70	0,0012	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
6 Circulação Interna	L	1	1/5	4,70	0,0015	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
7 Circulação Interna	L	1	1/5	6,10	0,0020	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade

V. Conclusão

O levantamento radiométrico demonstrou que a blindagem estrutural, da sala de Tomografia Computadorizada, está **adequadamente** dimensionada para garantir doses ambientais menores do que 0,01 mSv/semana (0,5 mSv/ano) nas áreas livres e 0,1 mSv/semana (5,0 mSv/ano) nas áreas controladas. (RDC Nº 611 de 09/03/2022 e Instrução Normativa Nº 93, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).



Relatório de Levantamento Radiométrico - Tomografia Computadorizada - PS SALA 01



VI. Recomendação

Observar possíveis mudanças, na carga de trabalho estabelecida na tabela 3 deste relatório, no decorrer dos 04 anos de validade.

$$\text{Carga de Trabalho (W)} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ exames por semana} \times \text{N}^{\circ} \text{ incidências} \times \text{Corrente (mA)} \times \text{Tempo (s)}}{60} = \left[\frac{\text{mA} \cdot \text{min}}{\text{sem}} \right]$$

VII. Validade

Levantamento Radiométrico – Não havendo modificações no “layout” da instalação, na carga de trabalho e em componentes do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 18 de julho de 2027.

Taguatinga-DF, 18 DE JULHO DE 2023.

KATIA CRISTINA
DA SILVA
CABALLERO

Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO
Dados: 2023.07.20 14:04:50
-03'00'

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Legal
(Instituição)

Responsável Técnico
(Instituição)



Documento assinado digitalmente
PEDRO HENRIQUE PEREIRA ROCHA
Data: 23/06/2025 17:30:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Relatório de Levantamento Radiométrico e Radiação de Fuga do Cabeçote - Raios X Fixo TÉRREO -



Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CENTRO DIAGNOSTICO ANCHIETA LTDA		
1.2 Nome Fantasia:	DIAGNOSTICOS ANCHIETA		
CNPJ:	30.110.749/0001-52	CF/DF:	07.857.889/001-81
1.3 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10		
Cidade/UF:	Taguatinga - DF	CEP:	72.115-700
Telefone:	(61) 3353 9006/9015		
1.4 E-mail:	jacqueline.santos@hospitalanchieta.com.br		
1.5 Responsável Legal:	Dr. LUÍS MARCIO ARAUJO RAMOS	C.P.F.:	809.430.396-49
1.6 Responsável Técnico:	Pedro Henrique Pereira Rocha		
C.P.F.:	031.587.921-17	C.R.M.:	27.505 - DF
1.7 Unid. do Equipamento:	HOSPITAL ANCHIETA		
1.8 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10	Cidade/UF:	Taguatinga - DF

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA		
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR		
CNPJ:	35.138.058/0001-80	CF/DF:	07.943.714/001-07
Telefone:	(61) 3244 - 3314		
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul – Brasília - D.F.		
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br	CEP:	70.390-055
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
ABFM (Sócia):	0751		
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	SIEMENS	Modelo:	MULTIX B	Nº de Série:	1855
Tensão:	125 kV	Corrente Máx:	500 mA	Reg. MS.:	10345162042
Filtração Total:	1.0 mm Al	Fabricação:	2018		
Tubo:	SDR 150/30/55	Nº de Série:	618151816		

Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	18	JULHO	2023
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Marcos Baldomir - Tecnólogo Rx		



I. Levantamento Radiométrico

Objetivo:

Levantamento radiométrico tem por objetivo verificar se os níveis de exposição ambiental na instalação (sala do equipamento de raios X fixo) e áreas circunvizinhas são menores do que os níveis de restrições de doses estabelecidos na RDC Nº 611 de 09/03/2022 e outras recomendações definidas na Instrução Normativa Nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS, conforme *tabela 1* abaixo.

Tabela 1 - Nível de Restrição de Dose

	Controlada	Livre
Anual	5,0 mSv	0,5 mSv
Semanal	0,1 mSv	0,01 mSv

Instrumentação:

Tabela 2 - Monitor de Área

Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificados de Calibração	Datas de Calibração	Fatores de Calibração
Eletrômetro:	2026 C	1281	--	--	--
Câmaras de Ionização:	20X6-1800	32115	C320-21	06/12/2021	0,01426
	20X6-180	32047	C320-21	06/12/2021	0,0090

Para simular o espalhamento de um paciente, foi utilizado um fantoma simulador com água.

Carga de Trabalho:

O passo inicial no levantamento radiométrico é o estabelecimento da Carga de Trabalho do equipamento emissor de raios – X. A carga de trabalho (W) de um serviço é igual ao somatório dos produtos da corrente pelo tempo (mA.s) utilizados na semana. A *tabela 3* informa a estimativa de carga de trabalho fornecida pela Unidade.

Tabela 3 - Carga de Trabalho da Clínica

Exames	Exam/ Sem	Nº de Incidência	kV	mA	Tempo (s)	W (mA.mim/sem)
Raios X Geral	48	2	70	200	0,10	32,00
Raios X Estativa	96	2	117	200	0,08	51,20

II. Raios X Fixo

Radiação Primária:

Posicionou-se a câmara de ionização 20X6-1800 direcionada para parede contígua a estativa, e foram realizadas quadro medições da seguinte forma: central, à direita, à esquerda, acima e abaixo do ponto central, em um raio de 10 cm na região central da estativa. Os valores obtidos estão apresentados na *tabela 5*.

Radiação Espalhada:

Para estimativa de dose devido à radiação espalhada colocou-se a fonte de radiação na direção vertical a uma distância de 100 cm do objeto simulador de espalhamento, para simular um paciente. O colimador foi mantido com abertura máxima.

Os valores obtidos com as respectivas classificações da área estão apresentados na *tabela 6*.

Radiação de Fuga do Cabeçote:

A instrução normativa nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS estabelece que a radiação de fuga a 01 (hum) metro da fonte de raios -X deverá ser mantida inferior a 1,0 mGy/h.

As medições foram efetuadas no plano central da câmara de ionização de 20X6-180 e na face de máxima área e os valores obtidos estão listados na *tabela 7*.

Imagem 1 - Radiação Espalhada

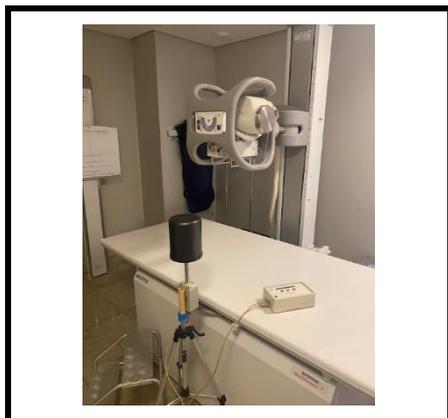


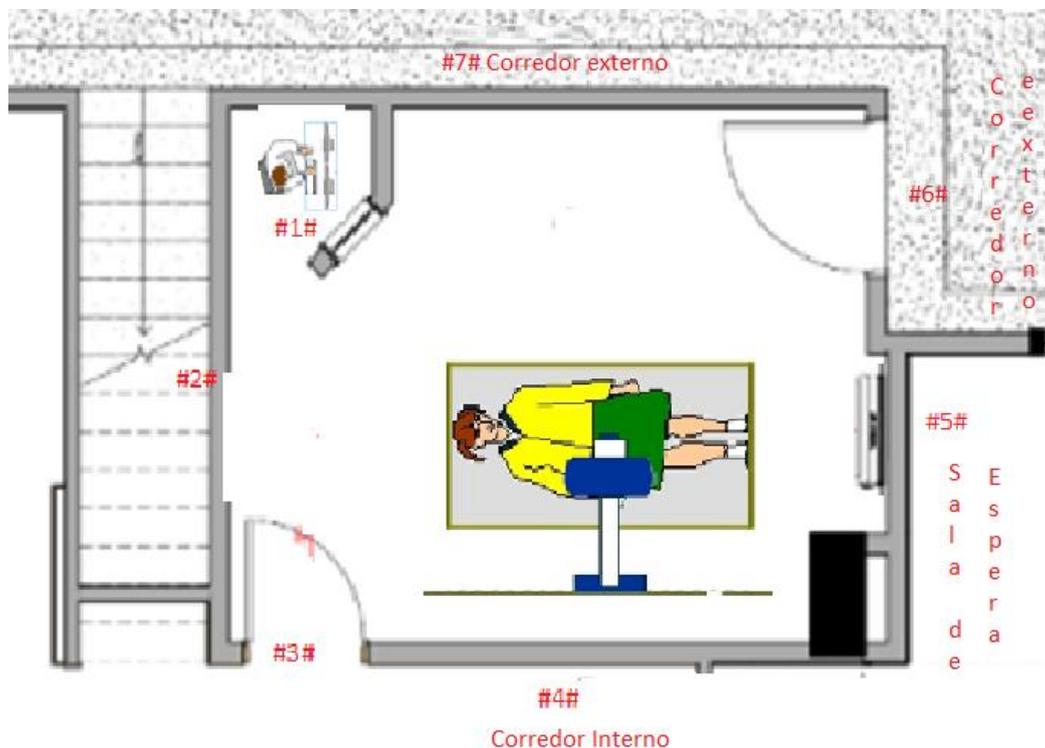
Imagem 2 - Radiação de Fuga



Tabela 4 - Fatores de Ocupação - CNEN

Localização	Ocupação	T
Consultório, Recepção	Permanente	1
Copa, circulação interna	Parcial	1/5
Porta de Acesso à corredores	-	1/8
Sanitários, Depósitos	Eventual	1/20
Estacionamento	Rara	1/40

III. Croqui



IV. Resultados (Radiação Primária)

Tabela 5 - Valores da estimativa de dose para radiação primária

W(mA.min/sem):	51,20	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,144646
Tensão (kV):	117	Calibração:	21,3 100,72	Fator Calibração:	0,014260
mA:	200	Ambiente:	23,0 88,5		
Tempo (s):	0,100				

Ponto	Classificação	Uso	Ocupação	L1 (µR)	L2 (µR)	L3 (µR)	L3 (µR)	L5 (µR)	L _m (µR)
# 5 #	Libre	2/3	1	8,8	9,1	9,8	9,3	9,4	9,800
RD (mSv/Sem):	0,01		DC (mSv/Sem):	0,000		Situação:			Satisfatória

V. Resultados (Radiação Espalhada)

Tabela 6 - Valores calculados de equivalente de dose ambiente para radiação espalhada.

W(mA.min/sem):	32,00	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,144646	
Tensão (kV):	90	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,014260
mAs:	80	Ambiente:	23,0	88,5		

Pontos	Livre / Controlada	Fatores		Leitura Média (µR)	Dose Estimada (mSv/sem)	Situação
		Uso	Ocupação			
1 Posição de Disparo	C	1/3	1	11,40	0,0015	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
2 Escada	L	1/3	1/20	0,10	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
3 Porta Interna	L	1/3	1/8	1,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
4 Corredor Interno	L	1/3	1/8	0,70	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
5 Sala de Espera	L	1/3	1	0,50	0,0001	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
6 Porta externa	L	1/3	1/8	0,80	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
7 Corredor Externo	L	1/3	1/8	0,40	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade

VI. Resultados (Radiação de Fuga do Cabeçote)

Tabela 7 - Radiação de Fuga do Cabeçote.

Tensão (kV):	102	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,144646	
mA:	200	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,009000
Tempo (s):	0,250	Ambiente:	23,0	88,5		

Pontos	# 1 #	# 2 #	# 3 #	# 4 #
Distância (cm):	50	50	50	50
Leituras (mR/h):	32,0	18,0	23,0	11,0
R.F. (mGy/h):	0,082	0,046	0,059	0,028
Situação	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória

VII. Conclusões

O levantamento radiométrico demonstrou que a blindagem estrutural, da sala de Raios X Fixo, está **adequadamente** dimensionada para garantir doses ambientais menores do que 0,01 mSv/semana (0,5 mSv/ano) nas áreas livres e 0,1 mSv/semana (5,0 mSv/ano) nas áreas controladas (RDC Nº 611 de 09/03/2022 e Instrução Normativa Nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS)

A blindagem do cabeçote está **adequada** para garantir que a radiação de fuga a 01 metro da fonte de radiação se mantenha inferior a 1,0 mGy/h (Instrução Normativa Nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).

VIII. Recomendação

Observar possíveis mudanças, na carga de trabalho estabelecida na tabela 3 deste relatório, no decorrer dos 04 anos de validade.

$$\text{Carga de Trabalho (W)} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ exames por semana} \times \text{N}^{\circ} \text{ incidências} \times \text{Corrente (mA)} \times \text{Tempo (s)}}{60} = \left[\frac{\text{mA} \cdot \text{min}}{\text{sem}} \right]$$

IX. Validade

Levantamento Radiométrico – Não havendo modificações no “layout” da instalação, na carga de trabalho e em componentes do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Radiação de Fuga do Cabeçote – Não havendo substituição do tubo do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 17 de julho de 2027.

Taguatinga - DF , 18 de julho de 2023.

KATIA CRISTINA DA SILVA CABALLERO
Assinado de forma digital por KATIA CRISTINA DA SILVA CABALLERO
Dados: 2023.07.21 11:08:54 -03'00'

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Legal
(Instituição)

Documento assinado digitalmente

gov.br

PEDRO HENRIQUE PEREIRA ROCHA
Data: 23/06/2025 17:27:42-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Responsável Técnico
(Instituição)



Relatório de Levantamento Radiométrico e Radiação de Fuga do Cabeçote - Raios X Fixo SUBSOLO-



Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CENTRO DIAGNOSTICO ANCHIETA LTDA		
1.2 Nome Fantasia:	DIAGNOSTICOS ANCHIETA		
CNPJ:	30.110.749/0001-52	CF/DF:	07.857.889/001-81
1.3 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10		
Cidade/UF:	Taguatinga - DF	CEP:	72.115-700
Telefone:	(61) 3353 9006/9015		
1.4 E-mail:	jacqueline.santos@hospitalanchieta.com.br		
1.5 Responsável Legal:	Dr. LUÍS MARCIO ARAUJO RAMOS	C.P.F.:	809.430.396-49
1.6 Responsável Técnico:	Pedro Henrique Pereira Rocha		
C.P.F.:	031.587.921-17	C.R.M.:	27.505 - DF
1.7 Unid. do Equipamento:	HOSPITAL ANCHIETA		
1.8 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10	Cidade/UF:	Taguatinga - DF

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA		
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR		
CNPJ:	35.138.058/0001-80	CF/DF:	07.943.714/001-07
Telefone:	(61) 3244 - 3314		
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul – Brasília - D.F.		
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br	CEP:	70.390-055
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
ABFM (Sócia):	0751		
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	SIEMENS	Modelo:	MULTIX B	Nº de Série:	1912
Tensão:	125 kV	Corrente Máx:	500 mA	Reg. MS.:	10345162042
Filtração Total:	1,8 mm Al	Fabricação:	2019		
Tubo:	SDR 150/30/55	Nº de Série:	618092011		

Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	18	JULHO	2023
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Marcos Baldomir - Tecnólogo Rx		



I. Levantamento Radiométrico

Objetivo:

Levantamento radiométrico tem por objetivo verificar se os níveis de exposição ambiental na instalação (sala do equipamento de raios X fixo) e áreas circunvizinhas são menores do que os níveis de restrições de doses estabelecidos na RDC Nº 611 de 09/03/2022 e outras recomendações definidas na Instrução Normativa Nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS, conforme *tabela 1* abaixo.

Tabela 1 - Nível de Restrição de Dose

	Controlada	Livre
Anual	5,0 mSv	0,5 mSv
Semanal	0,1 mSv	0,01 mSv

Instrumentação:

Tabela 2 - Monitor de Área

Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificados de Calibração	Datas de Calibração	Fatores de Calibração
Eletrômetro:	2026 C	1281	--	--	--
Câmaras de Ionização:	20X6-1800	32115	C320-21	06/12/2021	0,01426
	20X6-180	32047	C320-21	06/12/2021	0,0090

Para simular o espalhamento de um paciente, foi utilizado um fantoma simulador com água.

Carga de Trabalho:

O passo inicial no levantamento radiométrico é o estabelecimento da Carga de Trabalho do equipamento emissor de raios – X. A carga de trabalho (W) de um serviço é igual ao somatório dos produtos da corrente pelo tempo (mA.s) utilizados na semana. A *tabela 3* informa a estimativa de carga de trabalho fornecida pela Unidade.

Tabela 3 - Carga de Trabalho da Clínica

Exames	Exam/ Sem	Nº de Incidência	kV	mA	Tempo (s)	W (mA.mim/sem)
Raios X Geral	30	2	70	200	0,10	20,00
Raios X Estativa	60	2	117	200	0,08	32,00

II. Raios X Fixo

Radiação Primária:

Posicionou-se a câmara de ionização 20X6-1800 direcionada para parede contígua a estativa, e foram realizadas quatro medições da seguinte forma: central, à direita, à esquerda, acima e abaixo do ponto central, em um raio de 10 cm na região central da estativa. Os valores obtidos estão apresentados na *tabela 5*.

Radiação Espalhada:

Para estimativa de dose devido à radiação espalhada colocou-se a fonte de radiação na direção vertical a uma distância de 100 cm do objeto simulador de espalhamento, para simular um paciente. O colimador foi mantido com abertura máxima.

Os valores obtidos com as respectivas classificações da área estão apresentados na *tabela 6*.

Radiação de Fuga do Cabeçote:

A instrução normativa nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS estabelece que a radiação de fuga a 01 (um) metro da fonte de raios -X deverá ser mantida inferior a 1,0 mGy/h.

As medições foram efetuadas no plano central da câmara de ionização de 20X6-180 e na face de máxima área e os valores obtidos estão listados na *tabela 7*.

Imagem 1 - Radiação Espalhada



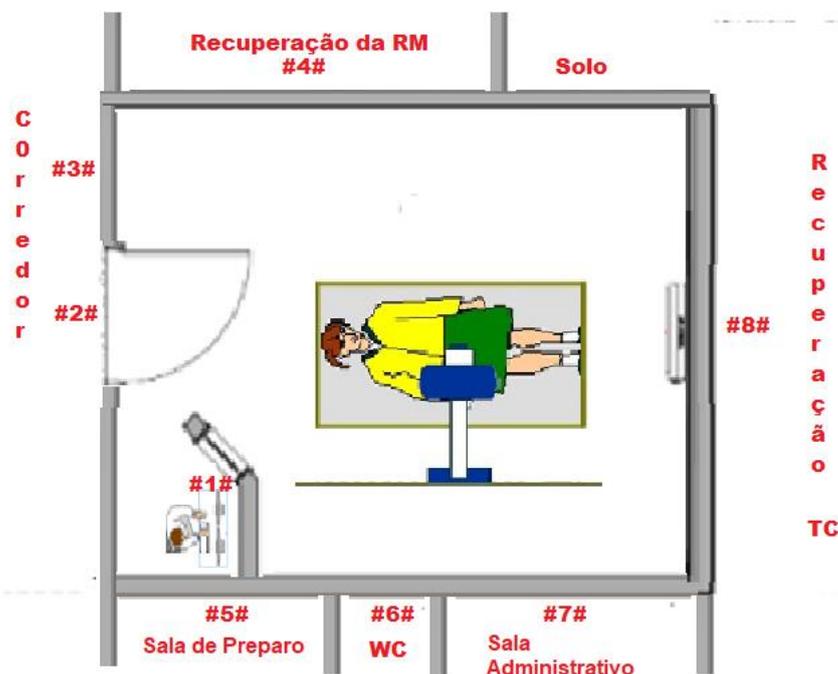
Imagem 2 - Radiação de Fuga



Tabela 4 - Fatores de Ocupação - CNEN

Localização	Ocupação	T
Consultório, Recepção	Permanente	1
Copa, circulação interna	Parcial	1/5
Porta de Acesso à corredores	-	1/8
Sanitários, Depósitos	Eventual	1/20
Estacionamento	Rara	1/40

III. Croqui



IV. Resultados (Radiação Primária)

Tabela 5 - Valores da estimativa de dose para radiação primária

W(mA.min/sem):	32,00	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,144646	
Tensão (kV):	117	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,014260
mA:	200	Ambiente:	23,0	88,5		
Tempo (s):	0,100					

Ponto	Classificação	Uso	Ocupação	L1 (μR)	L2 (μR)	L3 (μR)	L3 (μR)	L5 (μR)	L _m (μR)
# 8 #	Livre	2/3	1	8,0	9,4	2,8	14,8	3,0	14,800
RD (mSv/Sem):	0,01		DC (mSv/Sem):	0,000		Situação:			Satisfatória

V. Resultados (Radiação Espalhada)

Tabela 6 - Valores calculados de equivalente de dose ambiente para radiação espalhada.

W(mA.min/sem):	20,00	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,144646	
Tensão (kV):	90	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,014260
mA:	80	Ambiente:	23,0	88,5		

Pontos	Livre / Controlada	Fatores		Leitura Média (µR)	Dose Estimada (mSv/sem)	Situação
		Uso	Ocupação			
1 Posição de Disparo	C	1/3	1	1,60	0,0001	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
2 Porta da Sala de Exame	L	1/3	1/8	0,40	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
3 Corredor	L	1/3	1/8	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
4 Sala Recuperação RM	L	1/3	1/8	0,30	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
5 Sala Preparo	L	1/3	1/5	0,10	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
6 Banheiro	L	1/3	1/8	0,50	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
7 Sala Administração	L	1/3	1/8	0,50	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
8 Sala Recuperação TC	L	1/3	1/8	0,40	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade

VI. Resultados (Radiação de Fuga do Cabeçote)

Tabela 7 - Radiação de Fuga do Cabeçote.

Tensão (kV):	102	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,144646	
mA:	200	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,009000
Tempo (s):	0,250	Ambiente:	23,0	88,5		

Pontos	# 1 #	# 2 #	# 3 #	# 4 #
Distância (cm):	50	50	50	50
Leituras (mR/h):	22,0	30,0	5,0	9,0
R.F. (mGy/h):	0,057	0,077	0,013	0,023
Situação	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória

VII. Conclusões

O levantamento radiométrico demonstrou que a blindagem estrutural, da sala de Raios X Fixo, está **adequadamente** dimensionada para garantir doses ambientais menores do que 0,01 mSv/semana (0,5 mSv/ano) nas áreas livres e 0,1 mSv/semana (5,0 mSv/ano) nas áreas controladas (RDC Nº 611 de 09/03/2022 e Instrução Normativa Nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS)

A blindagem do cabeçote está **adequada** para garantir que a radiação de fuga a 01 metro da fonte de radiação se mantenha inferior a 1,0 mGy/h (Instrução Normativa Nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).

VIII. Recomendação

Observar possíveis mudanças, na carga de trabalho estabelecida na tabela 3 deste relatório, no decorrer dos 04 anos de validade.

$$\text{Carga de Trabalho (W)} = \frac{\text{N}^\circ \text{ exames por semana} \times \text{N}^\circ \text{ incidências} \times \text{Corrente (mA)} \times \text{Tempo (s)}}{60} = \left[\frac{\text{mA} \cdot \text{min}}{\text{sem}} \right]$$

IX. Validade

Levantamento Radiométrico – Não havendo modificações no “layout” da instalação, na carga de trabalho e em componentes do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Radiação de Fuga do Cabeçote – Não havendo substituição do tubo do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 17 de julho de 2027.

Taguatinga - DF , 18 de julho de 2023.

KATIA CRISTINA DA
SILVA CABALLERO

Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO
Dados: 2023.07.21 11:06:52 -03'00'

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Legal
(Instituição)

Responsável Técnico
(Instituição)



Relatório de Levantamento Radiométrico e Radiação de Fuga do Cabeçote - Raios X Fixo PS -



Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CENTRO DIAGNOSTICO ANCHIETA LTDA		
1.2 Nome Fantasia:	DIAGNOSTICOS ANCHIETA		
CNPJ:	30.110.749/0001-52	CF/DF:	07.857.889/001-81
1.3 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10		
Cidade/UF:	Taguatinga - DF	CEP:	72.115-700
Telefone:	(61) 3353 9006/9015		
1.4 E-mail:	jacqueline.santos@hospitalanchieta.com.br		
1.5 Responsável Legal:	Dr. LUÍS MARCIO ARAUJO RAMOS	C.P.F.:	809.430.396-49
1.6 Responsável Técnico:	Pedro Henrique Pereira Rocha		
C.P.F.:	031.587.921-17	C.R.M.:	27.505 - DF
1.7 Unid. do Equipamento:	HOSPITAL ANCHIETA		
1.8 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10	Cidade/UF:	Taguatinga - DF

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA		
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR		
CNPJ:	35.138.058/0001-80	CF/DF:	07.943.714/001-07
Telefone:	(61) 3244 - 3314		
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul – Brasília - D.F.		
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br	CEP:	70.390-055
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
ABFM (Sócia):	0751		
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	SIEMENS	Modelo:	MULTIX B	Nº de Série:	1854
Tensão:	125 kV	Corrente Máx:	500 mA	Reg. MS.:	10345162042
Filtração Total:	1.0 mm Al	Fabricação:	2018		
Tubo:	SDR 150/30/55	Nº de Série:	611161815		

Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	18	JULHO	2023
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Marcos Baldomir - Tecnólogo Rx		



I. Levantamento Radiométrico

Objetivo:

Levantamento radiométrico tem por objetivo verificar se os níveis de exposição ambiental na instalação (sala do equipamento de raios X fixo) e áreas circunvizinhas são menores do que os níveis de restrições de doses estabelecidos na RDC Nº 611 de 09/03/2022 e outras recomendações definidas na Instrução Normativa Nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS, conforme *tabela 1* abaixo.

Tabela 1 - Nível de Restrição de Dose

	Controlada	Livre
Anual	5,0 mSv	0,5 mSv
Semanal	0,1 mSv	0,01 mSv

Instrumentação:

Tabela 2 - Monitor de Área

Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificados de Calibração	Datas de Calibração	Fatores de Calibração
Câmaras de Ionização:	20X6-1800	32115	C320-21	06/12/2021	0,01426
	20X6-180	32047	C320-21	06/12/2021	0,0090

Para simular o espalhamento de um paciente, foi utilizado um fantoma simulador com água.

Carga de Trabalho:

O passo inicial no levantamento radiométrico é o estabelecimento da Carga de Trabalho do equipamento emissor de raios – X. A carga de trabalho (W) de um serviço é igual ao somatório dos produtos da corrente pelo tempo (mA.s) utilizados na semana. A *tabela 3* informa a estimativa de carga de trabalho fornecida pela Unidade.

Tabela 3 - Carga de Trabalho da Clínica

Exames	Exam/ Sem	Nº de Incidência	kV	mA	Tempo (s)	W (mA.mim/sem)
Raios X Geral	144	2	70	200	0,10	96,00
Raios X Estativa	288	2	117	200	0,08	153,60

II. Raios X Fixo

Posicionou-se a câmara de ionização 20X6-1800 direcionada para parede contígua a estativa, e foram realizadas quadro medições da seguinte forma: central, à direita, à esquerda, acima e abaixo do ponto central, em um raio de 10 cm na região central da estativa. Os valores obtidos estão apresentados na *tabela 5*.

Radiação Espalhada:

Para estimativa de dose devido à radiação espalhada colocou-se a fonte de radiação na direção vertical a uma distância de 100 cm do objeto simulador de espalhamento, para simular um paciente. O colimador foi mantido com abertura máxima.

Os valores obtidos com as respectivas classificações da área estão apresentados na *tabela 6*.

Radiação de Fuga do Cabeçote:

A instrução normativa nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS estabelece que a radiação de fuga a 01 (hum) metro da fonte de raios -X deverá ser mantida inferior a 1,0 mGy/h.

As medições foram efetuadas no plano central da câmara de ionização de 20X6-180 e na face de máxima área e os valores obtidos estão listados na *tabela 7*.

Imagem 1 - Radiação Espalhada



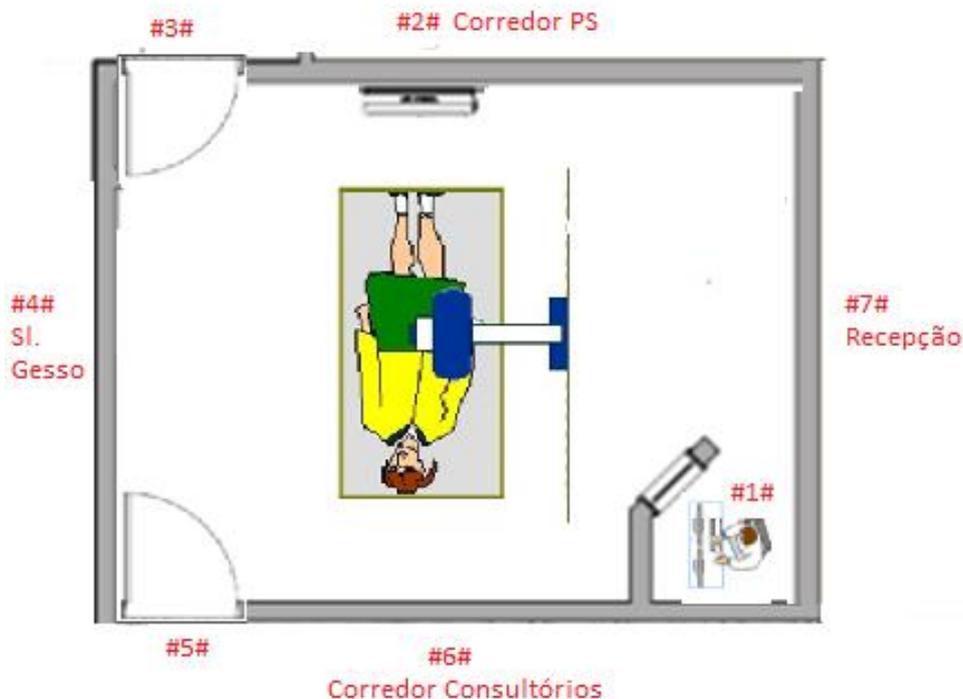
Imagem 2 - Radiação de Fuga



Tabela 4 - Fatores de Ocupação - CNEN

Localização	Ocupação	T
Consultório, Recepção	Permanente	1
Copa, circulação interna	Parcial	1/5
Porta de Acesso à corredores	-	1/8
Sanitários, Depósitos	Eventual	1/20
Estacionamento	Rara	1/40

III. Croqui



IV. Resultados (Radiação Primária)

Tabela 5 - Valores da estimativa de dose para radiação primária

W(mA.min/sem):	153,60	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,144646	
Tensão (kV):	117	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,014260
mA:	200	Ambiente:	23,0	88,5		
Tempo (s):	0,100					

Ponto	Classificação	Uso	Ocupação	L1 (µR)	L2 (µR)	L3 (µR)	L3 (µR)	L5 (µR)	L _m (µR)
# 2 #	Libre	2/3	1/8	16,9	21,4	19,3	28,2	20,8	28,200
RD (mSv/Sem):	0,01		DC (mSv/Sem):	0,000		Situação:			Satisfatória

V. Resultados (Radiação Espalhada)

Tabela 6 - Valores calculados de equivalente de dose ambiente para radiação espalhada.

W(mA.min/sem):	96,00	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,144646	
Tensão (kV):	90	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,014260
mA:	80	Ambiente:	23,0	88,5		

Pontos	Livre / Controlada	Fatores		Leitura Média (µR)	Dose Estimada (mSv/sem)	Situação
		Uso	Ocupação			
1 Posição de Disparo	C	1/3	1	5,30	0,0021	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
2 Corredor PS	L	1/3	1/8	0,30	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
3 Porta PS	L	1/3	1/8	1,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
4 Sala de Gesso	L	1/3	1	0,30	0,0001	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
5 Porta Consultório	L	1/3	1/8	1,10	0,0001	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
6 Corredor Consultório	L	1/3	1/8	0,40	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
7 Recepção	L	1/3	1	0,50	0,0002	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade

VI. Resultados (Radiação de Fuga do Cabeçote)

Tabela 7 - Radiação de Fuga do Cabeçote.

Tensão (kV):	102	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,144646	
mA:	200	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,009000
Tempo (s):	0,250	Ambiente:	23,0	88,5		

Pontos	# 1 #	# 2 #	# 3 #	# 4 #
Distância (cm):	50	50	50	50
Leituras (mR/h):	35,0	5,0	12,0	23,0
R.F. (mGy/h):	0,090	0,013	0,031	0,059
Situação	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória

VII. Conclusões

O levantamento radiométrico demonstrou que a blindagem estrutural, da sala de Raios X Fixo, está **adequadamente** dimensionada para garantir doses ambientais menores do que 0,01 mSv/semana (0,5 mSv/ano) nas áreas livres e 0,1 mSv/semana (5,0 mSv/ano) nas áreas controladas (RDC Nº 611 de 09/03/2022 e Instrução Normativa Nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS)

A blindagem do cabeçote está **adequada** para garantir que a radiação de fuga a 01 metro da fonte de radiação se mantenha inferior a 1,0 mGy/h (Instrução Normativa Nº 90, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).

VIII. Recomendação

Observar possíveis mudanças, na carga de trabalho estabelecida na tabela 3 deste relatório, no decorrer dos 04 anos de validade.

$$\text{Carga de Trabalho (W)} = \frac{\text{N}^\circ \text{ exames por semana} \times \text{N}^\circ \text{ incidências} \times \text{Corrente (mA)} \times \text{Tempo (s)}}{60} = \left[\frac{\text{mA} \cdot \text{min}}{\text{sem}} \right]$$

IX. Validade

Levantamento Radiométrico – Não havendo modificações no “layout” da instalação, na carga de trabalho e em componentes do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Radiação de Fuga do Cabeçote – Não havendo substituição do tubo do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 17 de julho de 2027.

Taguatinga - DF , 18 de julho de 2023.

KATIA CRISTINA DA
SILVA CABALLERO

Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO
Dados: 2023.07.21 11:04:08
-03'00"

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Legal
(Instituição)

Responsável Técnico
(Instituição)

Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CENTRO DIAGNOSTICO ANCHIETA LTDA		
1.2 Nome Fantasia:	DIAGNOSTICOS ANCHIETA		
CNPJ:	30.110.749/0001-52	CF/DF:	07.857.889/001-81
1.3 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10		
Cidade/UF:	TAGUATINGA BRASÍLIA-DF	CEP:	72.115-700
Telefone:	(61) 3353 9006/9015		
1.4 E-mail:	jacqueline.santos@hospitalanchieta.com.br		
1.5 Responsável Legal:	Dr. LUÍS MARCIO ARAUJO RAMOS	C.P.F.:	809.430.396-49
1.6 Responsável Técnico:	Pedro Henrique Pereira Rocha		
C.P.F.:	031.587.921-17	C.R.M.:	27.505 - DF
1.7 Unid. do Equipamento:	HOSPITAL ANCHIETA		
1.8 Endereço:	ÁREA ESPECIAL SETOR C NORTE, 8/9/10	Cidade/UF:	Taguatinga - DF

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA		
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR		
CNPJ:	35.138.058/0001-80	CF/DF:	07.943.714/001-07
Telefone:	(61) 3244 - 3314		
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul – Brasília - D.F.		
2.4 Email:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br	CEP:	70.390-055
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
ABFM (Sócia):	0751		
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	VMI	Modelo:	MAMMOMAT FUSION	Nº de Série:	3645
Tensão:	35 kV	Carga Max.:	630 mA.s	Reg. MS.:	10345161977
Filtração Total:	1mm Be/0,02mmAl	Fabricação:	fev-19		
Tubo:	-	Nº de Série:	-		



Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	18	JULHO	2023
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Marcos Baldomir - Tecnólogo Rx		

I. Levantamento Radiométrico

Objetivo:

Levantamento radiométrico tem por objetivo verificar se os níveis de exposição ambiental na instalação (sala do equipamento de mamografia) e áreas circunvizinhas são menores do que os níveis de restrições de doses estabelecidos na RDC Nº 611 de 09/03/2022 e outras recomendações definidas na Instrução Normativa Nº 92, de 27/05/2021 da ANVISA/MS, conforme *tabela 1* abaixo.

Tabela 1 - Nível de Restrição de Dose

	Controlada	Livre
Anual	5,0 mSv	0,5 mSv
Semanal	0,1 mSv	0,01 mSv

Instrumentação:

Tabela 2 - Monitor de Área

Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificados de Calibração	Datas de Calibração	Fatores de Calibração
Eletrômetro:	2026 C	1281	--	--	--
Câmaras de Ionização:	20X6-1800	32115	C320-21	06/12/2021	0,00781
	20X6-180	32047	C320-21	06/12/2021	0,0092

Para simular o espalhamento de um paciente, foi utilizado um objeto simulador de 45 mm de PMMA.

Carga de Trabalho:

O passo inicial no levantamento radiométrico é o estabelecimento da Carga de Trabalho do equipamento emissor de raios – X. A carga de trabalho (W) de um serviço é igual ao somatório dos produtos da corrente pelo tempo (mA.s) utilizados na semana. A *tabela 3* informa a estimativa de carga de trabalho fornecida pela Unidade.

Tabela 3 - Carga de Trabalho da Clínica

<u>Exames</u>	Exam/ Sem	Nº de Incidência	kV	mA.s	W (mA.mim/sem)
Mamografia	200	4	28	80	1066,67

II. Mamografia

Radiação Espalhada:

Para estimativa de dose devido a radiação espalhada colocou-se a fonte de radiação na direção vertical a 65 cm do detector com uma janela de colimação fixa em 18 x 24 cm². O fantom simulador de mamografia foi colocado sobre o detector e as exposições foram realizadas conforme os parâmetros operacionais mostrados na *tabela 5*.

Radiação de Fuga do Cabeçote:

A instrução normativa nº 92, de 27/05/2021 da ANVISA/MS estabelece que a radiação de fuga a 01 (hum) metro da fonte de raios -X deverá ser mantida inferior a 1,0 mGy/h.

As medições foram efetuadas no plano central da câmara de ionização de 20X6-180 e na face de máxima área e os valores obtidos estão listados na *tabela 6*.

Imagem 1 - Radiação Espalhada



Imagem 2 - Radiação de Fuga

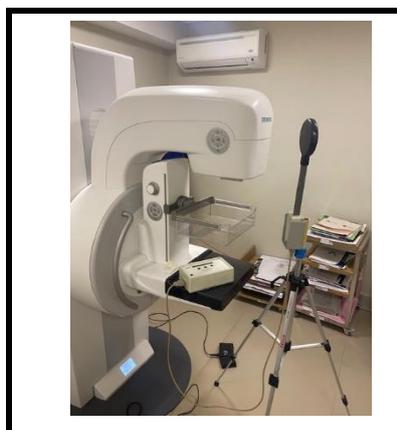
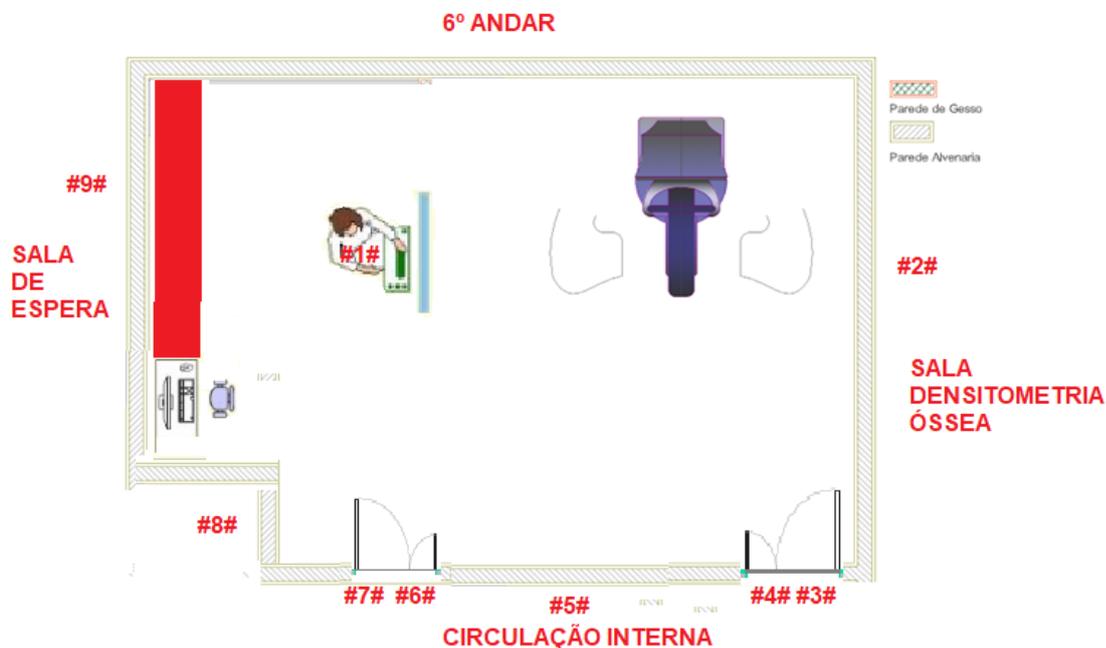


Tabela 4 - Fatores de Ocupação - CNEN

Localização	Ocupação	T
Consultório, Recepção	Permanente	1
Copa, circulação interna	Parcial	1/5
Porta de Acesso à corredores	-	1/8
Sanitários, Depósitos	Eventual	1/20
Estacionamento	Rara	1/40

III. Croqui



IV. Resultados (Radiação Espalhada)

Tabela 5 - Valores calculados de equivalente de dose ambiente para radiação espalhada.

W(mA.min/sem):	1066,67	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,161485	
Tensão (kV):	30	Calibração:	21,3	100,72	Fator Calibração:	0,007810
mA.s:	100	Ambiente:	26,0	88,1		

Pontos	Livre / Controlada	Fatores		Leitura Média (µR)	Dose Estimada (mSv/sem)	Situação
		Uso	Ocupação			
1 Comando	C	1	1	0,30	0,0017	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
2 Sala DO.	L	1	1	0,20	0,0012	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
3 Porta Sala Dir.	L	1	1/8	0,20	0,0001	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
4 Porta Sala Esq.	L	1	1/8	0,20	0,0001	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
5 Circulação Int.	L	1	1/5	0,10	0,0001	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
6 Porta Sala Dir.	L	1	1/8	0,10	0,0001	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
7 Porta Sala Esq.	L	1	1/8	0,10	0,0001	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
8 Circulação Int.	L	1	1/5	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
9 Sala de Espera	L	1	1	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade

V. Resultados (Radiação de Fuga do Cabeçote)

Tabela 6 - Radiação de Fuga do Cabeçote.

Tensão (kV):	30	T (°C)	P (kPa)	Fator Correção T,P:	1,159355	
mA.s:	100	Calibração:	21,9	100,74	Fator Calibração:	0,009190
		Ambiente:	26,0	88,1		
Pontos	# 1 #	# 2 #	# 3 #	# 4 #		
Distância (cm):	50	50	50	50		
Leituras (mR/h):	0,0	5,0	3,0	0,0		
R.F. (mGy/h):	0,000	0,013	0,008	0,000		
Situação	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória		

VI. Conclusões

O levantamento radiométrico demonstrou que a blindagem estrutural, da sala de mamografia, está **adequadamente** dimensionada para garantir doses ambientais menores do que 0,01 mSv/semana (0,5 mSv/ano) nas áreas livres e 0,1 mSv/semana (5,0 mSv/ano) nas áreas controladas (RDC Nº 611 de 09/03/2022 e Instrução Normativa Nº 92, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).

A blindagem do cabeçote está **adequada** para garantir que a radiação de fuga a 01 metro da fonte de radiação se mantenha inferior a 1,0 mGy/h (Instrução Normativa Nº 92, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).

VII. Recomendação

Observar possíveis mudanças, na carga de trabalho estabelecida na tabela 3 deste relatório, no decorrer dos 04 anos de validade.

$$\text{Carga de Trabalho (W)} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ exames por semana} \times \text{N}^{\circ} \text{ incidências} \times \text{Corrente (mA)} \times \text{Tempo (s)}}{60} = \left[\frac{\text{mA} \cdot \text{min}}{\text{sem}} \right]$$



Relatório de Levantamento Radiométrico e Radiação de Fuga do Cabeçote - Mamografia -



VIII. Validade

Levantamento Radiométrico – Não havendo modificações no “layout” da instalação, na carga de trabalho e em componentes do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Radiação de Fuga do Cabeçote – Não havendo substituição do tubo do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 17 de julho de 2027.

Taguatinga - DF, 18 de julho de 2023.

KATIA CRISTINA
DA SILVA
CABALLERO

Assinado de forma digital
por KATIA CRISTINA DA
SILVA CABALLERO
Dados: 2023.07.20 13:46:48
-03'00'

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Legal
(Instituição)

Responsável Técnico
(Instituição)



Documento assinado digitalmente
PEDRO HENRIQUE PEREIRA ROCHA
Data: 23/06/2025 17:24:03-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA 2024

em Ensaio Laboratoriais



Certificamos que

Hospital Anchieta Ltda.

Área Especial Setor C Norte, 8,9 e 10
Taguatinga/DF

durante o ano participou com assiduidade do Ensaio de Proficiência Clínico e obteve o desempenho requerido nos **98 ensaios** listados via leitura do QR Code.



Data 17/06/2025 • 5151V01C00 - 97C0888

Alvaro Pulchinelli Junior
Presidente da SBPC/ML



Vinicius de Almeida Biasoli
Diretor Executivo Controllab



Reconhecimentos Controllab
ISO 17 043 - Ensaio de Proficiência
ISO 17 025 - Ensaio
ISO 17 025 - Calibração
ISO 17 034 - Materiais de Referência
ISO 9001 - Sistema da Qualidade Certificado
REBLAS N° 023
BPF - Produtos para Saúde
De acordo com os escopos publicados em
controllab.com

Para realizar o download e verificar a autenticidade deste certificado,
acesse o QR Code ao lado ou consulte no endereço: <https://controllab.com/clientes>

AVISO DE REVOGAÇÃO

REVOGAÇÃO DA DISPENSA ELETRÔNICA Nº 90044/2025

A Agente de Contratação, da Subsecretaria de Compras e Contratações da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, torna pública a Decisão da Autoridade Competente de Revogação da Dispensa Eletrônica nº 90044/2025, referente ao processo SEI nº 00060-00544273/2024-23, em razão da necessidade de adequações no Termo de Referência.

QUEILA BARRETO ROCHA

RESULTADO DE JULGAMENTO

PREGÃO ELETRÔNICO POR SRP Nº 90127/2025 - UASG 926119

A Pregoeira da Central de Compras/SUCOMP, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, comunica que, no Pregão em referência (Processo SEI nº 00060-00014616/2025-19), sagrou-se vencedora (empresa, item e valor unitário) POINTER SERVICOS HOSPITALARES LTDA EPP - CNPJ: 03.098.826/0001-23, 01 (R\$ 13,8100). Perfazendo o valor total licitado de R\$ 10.688,94.

QUEILA BARRETO ROCHA

RESULTADO DE JULGAMENTO

PREGÃO ELETRÔNICO POR SRP Nº 90130/2025 - UASG 926119

O Pregoeiro da Central de Compras/SUCOMP, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, comunica que, no Pregão em referência (Processo SEI nº 00060-00481093/2023-42), sagrou-se vencedora (empresa, item e valor unitário) LUIZ GOULART & CIA LTDA ME - CNPJ: 88.014.006/0001-69, 01 (R\$ 495,0000); SAUDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALES LTDA - CNPJ: 33.498.171/0001-41, 02 (R\$ 724,7800). Perfazendo o valor total licitado de R\$ 82.096,80.

POSSÍDIO SALES DE OLIVEIRA JÚNIOR

CONTROLADORIA SETORIAL DA SAÚDE 27ª COMISSÃO DE PROCESSO DISCIPLINAR

EDITAL DE INTIMAÇÃO

A Presidente da 27ª Comissão de Processo Disciplinar, sediada no SRTVN Quadra 701 Lote D, 2º andar, sala 02, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF, telefone (61) 3449-4288 e e-mail: 27cpd@saude.df.gov.br, designada por meio da Portaria nº 689, de 11 de novembro de 2022, publicada no DODF nº 213, de 16 de novembro de 2022, do Controlador da Controladoria Setorial da Saúde, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, RESOLVE, na forma dos artigos 224 e 225, inciso II, da Lei Complementar Distrital nº 840/2011, INTIMAR, pelo presente EDITAL, o servidor FLÁVIO AZEVEDO DA SILVA, matrícula nº: 1708524-1, Médico, contrato temporário, para comparecer perante esta Comissão, no endereço supracitado para ser submetido ao interrogatório no dia 28 de julho de 2025, às 09h, a fim de responder sobre os fatos constantes no Processo SEI nº 00060-00196390/2022- 12, apurados por meio da SINDICÂNCIA Nº 014/2022, onde figura como acusado. Fica ainda cientificado de que, convocado pelo presente EDITAL, em caso de não comparecimento, o Processo prosseguirá seu trâmite regular, nos termos do artigo 243, parágrafo 2º, da Lei Complementar Distrital nº 840/2011.

KENICASSIO JESUS BATISTA

29ª COMISSÃO DE PROCESSO DISCIPLINAR

EDITAL DE INTIMAÇÃO

A Presidente da 29ª Comissão de Processo Disciplinar, sediada no SRTVN Quadra 701 Lote D, 2º andar, sala 02, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF, telefone (61) 3449-4288 e e-mail: 29cpd@saude.df.gov.br, designada por meio da Portaria nº 805, de 22 de dezembro de 2022, do Controlador Setorial da Saúde, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, publicada no DODF nº 237, de 23 de dezembro de 2022, RESOLVE, na forma dos artigos 245 e 248, § 1º, da Lei Complementar Distrital nº 840/2011, INTIMAR, pelo presente EDITAL, a servidora BRUNA MORAIS FERREIRA PEREIRA, matrícula nº 1707600-5, Técnica em Enfermagem, contrato temporário, para comparecer perante esta Comissão, que funciona no endereço anteriormente descrito, para apresentar sua DEFESA ESCRITA no prazo de 15 (quinze) dias, contados a partir da publicação deste Edital, referente aos fatos constantes nos autos da Sindicância nº 017/2022 (Processo SEI nº 00060-00396777/2022-69), onde figura como acusada. Fica ainda cientificada de que, convocada pelo presente EDITAL, em caso de não apresentação da defesa escrita, o Processo prosseguirá seu trâmite, nos termos do artigo 249, § 1º e § 2º, da Lei Complementar Distrital nº 840/2011.

ANA CAROLINA VASCONCELOS MAGALHÃES

INSTITUTO DE GESTÃO ESTRATÉGICA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL NÚCLEO DE COMPRAS E SERVIÇOS

INEXIGIBILIDADE Nº 03/2025 e 06/2025

O Núcleo de Compras e Serviços, do Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal – IGESDF comunica aos interessados:

- 1) Contratação por INEXIGIBILIDADE em razão da exclusividade da empresa MN TECNOLOGIA para assinatura da licença do sistema AltoQi - PROCESSO SEI Nº 04016-00045375/2025-47; e
- 2) Contratação por INEXIGIBILIDADE em razão da exclusividade da empresa CANON MEDICAL SYSTEM para a manutenção preventiva e corretiva, com substituição de peças para o equipamento AQUILION LIGHTNING 80 da marca CANON - PROCESSO SEI Nº 04016-00027667/2025-06.

Avisos e demais informações estão disponíveis no seguinte endereço: <https://igesdf.org.br/>

THALES MARINHO TEIXEIRA

NÚCLEO DE COMPRAS DE INSUMOS

EDITAL Nº 7304/2025

O Chefe do Núcleo de Compras de Insumos, do Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal – IGESDF comunica aos interessados a publicação dos seguintes processos de aquisição:

1) EDITAL Nº 7304/2025 - MATERIAIS DE ALMOXARIFADO (GORRO, LENÇOL e MACACÃO) - PROCESSO SEI Nº 04016-00080208/2025-42; Período de acolhimento de propostas de 15/07/2025 até 22/07/2025 às 23h55 - horário local.

A cotação está disponível na plataforma Apoio Cotações (<https://site.apoiocotacoes.com.br/>).

Dívidas referentes aos processos, deverão ser encaminhadas para o endereço de e-mail compras.materiais@igesdf.org.br até o terceiro dia que antecede o prazo final da cotação.

THALYS CORREIA CARVALHO

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAL

EDITAL Nº 88/2025 - DGP/PMDF, DE 14 DE JULHO DE 2025 EDITAL DE REINTEGRAÇÃO DEFINITIVA DE CANDIDATO CONCURSO PÚBLICO DE ADMISSÃO AO CURSO DE FORMAÇÃO DE PRAÇAS (CFP)

EDITAL DE ABERTURA Nº 04/2023 – DGP/PMDF

O CHEFE DO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAL DA POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL, no uso de suas atribuições, conferidas por meio do inciso VI do artigo 1º da Portaria PMDF nº 670, de 3 de junho de 2009, mediante as condições estipuladas neste edital e nas demais disposições legais aplicáveis, TORNA PÚBLICO O EDITAL DE REINTEGRAÇÃO DEFINITIVA DE CANDIDATO, para concurso aberto pelo Edital nº 04/2023 - DGP/PMDF, conforme as seguintes disposições: 1. Em cumprimento à decisão judicial proferida, fica reintegrado, de forma definitiva, ao certame o candidato relacionado a seguir:

1.1. Gustavo Queiroz Reis, Inscrição nº4300021899, Autos nº 0712714-85.2024.8.07.0018.

JOSÉ ÍTALO SOARES TOMAZ

Chefe

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR SUBCOMANDO GERAL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO, LOGÍSTICA E FINANCEIRA DIRETORIA DE CONTRATAÇÕES E AQUISIÇÕES

ADESÃO À ARP Nº18/421/24 - ADMINISTRAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIROS DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

O Diretor de Contratações e Aquisições em Exercício, com fulcro no inciso II do Art. 40 da lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021, c/c com o inciso I do art. 201 da Portaria nº 24 , de 25 de novembro de 2020, publicada no suplemento do BG 223, de 1 de dezembro de 2020, que aprovou o Regimento Interno do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, e o art. 208 do Decreto nº 44.330/2023, no uso de suas atribuições legais, declara para todos os fins, que através do processo 00053-00007717/2025-88 aderiu, na modalidade carona, à Ata de Registro de Preços Nº 18/421/24 – Processo nº. 057.00323390/2024-03, licitada por meio do Pregão Eletrônico nº. 90022/2024, em favor da empresa: WORLDTECH COMERCIAL E SERVIÇOS EIRELI - ME - CNPJ: 02.784.924/0001-51, no valor de R\$ 358.160,00 (trezentos e cinquenta e oito mil cento e sessenta reais), referente à aquisição de líquido gerador de espuma - LGE classe A para o Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal. ELCIO DE AZEVEDO CARDOSO – Ten-Cel. QOBM/Comb. Diretor de Contratações e Aquisições em exercício.

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DIRETORIA DE SAÚDE

EXTRATO DA HABILITAÇÃO DE EMPRESA

PROCESSO SEI/GDF Nº 00053-00066761/2025-20. Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal (CBMDF), neste ato representado pelo Diretor de Saúde, no uso de suas atribuições previstas no art. 30 do Decreto Federal 7.163/2010, que regulamenta o inciso I do art. 10-B da Lei no 8.255, de 20 de novembro de 1991, que dispõe sobre a organização básica do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, c/c item 9.4 do Edital de Credenciamento nº 1/2025, republicado no DODF nº 75, de 23 de abril de 2025, c/c parágrafo único do art. 159 do Decreto Distrital 44.330/2023. RESOLVE credenciar de acordo com o subitem 6.2.1 (estabelecimentos do tipo Hospital Geral, para oferta de procedimentos médicos, odontológicos, clínicos ou cirúrgicos, em caráter eletivo e/ou de emergência/urgência) a empresa HOSPITAL ANCHIETA S.A., inscrita sob o CNPJ 02.560.878/0001-07, localizada no endereço Área Especial 8/9/10, Setor C Norte, Taguatinga - DF, CEP 72.115-700, estando ela apta a ser contratada para futura prestação de serviços aos usuários do Sistema de Saúde do CBMDF. Pelo CBMDF ALBERTO WESLEY DOURADO DE SOUZA - Cel. QOBM/Comb. - Matr.01400100, Diretor de Saúde. Brasília -DF, 15/07/2025.



Governo do Distrito Federal
Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal
Seção de Licitações
Subseção de Contratação Direta

Nota Técnica N.º 181/2025 - CBMDF/DICOA/SELIC/SUDIR

Brasília-DF, 18 de julho de 2025.

À Diretoria de Contratações e Aquisições (DICOA),

Assunto: Manifesto de conformidade para fins de execução da despesa.

1. CONTEXTO

1.1. Trata o presente processo do credenciamento do Hospital Anchieta S.A .

2. RELATO

2.1. Inicialmente foi instaurado o processo nº 00053-00211981/2021-91 que trata da elaboração de minuta-padrão para Credenciamento de Serviços de Saúde pelo CBMDF.

2.2. O processo foi submetido tanto à Assessoria Jurídica do CBMDF como à Procuradoria-Geral do Distrito Federal para análise e emissão de parecer, atendendo o art. 4º, inc. XIV, da Lei Complementar nº 395/2004.

2.3. A Procuradoria-Geral do Distrito Federal manifestou-se favoravelmente por meio do Parecer nº 29/2023 - PRCON/PGDF, protocolo nº 108303887, desde que implementadas ações apontadas no opinativo:

[...]

CONCLUSÃO

Ante o exposto, manifesta-se este Procurador pela possibilidade jurídica de utilização da minuta-padrão de credenciamento encaminhada, **desde que adotadas as providências apontadas no opinativo.**

Sugere-se, ainda, sejam adotadas as seguintes providências, para fins de registro e acompanhamento:

- que toda e qualquer alteração na minuta ora examinada seja processada nos presentes autos, de forma a assegurar o acompanhamento histórico das alterações efetuadas, com a respectiva apreciação por esta Casa;
- que nos casos de alteração futura da presente minuta, os itens a serem alterados sejam expressamente destacados no corpo das minutas propostas, visando à otimização e celeridade dos trabalhos de análise. (108303887)

2.4. Após o saneamento dos autos, o processo retornou a ASJUR, a qual concluiu, no Memorando N° 245/2023 - CBMDF/GABCG/ASJUR, protocolo nº 127197009, pelo cumprimento das recomendações apostas no Parecer Jurídico nº 29/2023-PGDF/PGCONS, protocolo nº 108303887, bem como pela integração da normatividade do Decreto Distrital nº 44.330/2023.

2.5. Aprovada a minuta-padrão para Credenciamento de Serviços de Saúde, juntamente com a minuta de contrato a ser utilizada nos processos individualizados, o CBMDF publicou o Edital de Credenciamento nº **01/2024 - CBMDF** , que visa o credenciamento de **Hospitais Gerais, Especializados, Associações de Profissionais de Saúde e Assemelhados.**

2.6. Assim sendo, informo que o credenciamento do hospital em referência atendeu as condições de habilitação, conforme Homologação do Diretor de Saúde do CBMDF, protocolo nº

(176028847), o qual credenciou de acordo com o subitem 6.2.1 (estabelecimentos do tipo Hospital Geral, para oferta de procedimentos médicos, odontológicos, clínicos ou cirúrgicos, em caráter eletivo e/ou de emergência/urgência), **do item 6 do Termo de Referência, Anexo I, ao Edital de Credenciamento nº 01/2024 - CBMDF.**

3. CONCLUSÃO

3.1. Ante o exposto, encaminho a Vossa Senhoria o presente processo para que sejam adotadas as demais medidas necessárias à contratação e execução de despesa, conforme descrito no quadro abaixo:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL	
EMPRESA: Hospital Anchieta S.A CNPJ: 02.560.878/0001-07 ENDEREÇO: Área Especial QNC 08/09/10 - S/N - Setor C, Taguatinga Norte, Brasília/DF, CEP 72.115-700 FONE: (61) 3353-9361/9363 EMAIL: cml@hospitalanchieta.com.br	
Valor inicial a empenhar	R\$ 1,00 (um real)



Documento assinado eletronicamente por **DANIEL SALOMAO FRAZAO CARDOSO - Ten-Cel. QOBM/Comb. - Matr.01910142, Chefe da Seção de Licitações**, em 18/07/2025, às 11:05, 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&verificador=176452339 código CRC= **E5996AAC**.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"
SAM Bloco D Módulo E - Palácio Imperador Dom Pedro II - QCG/CBMDF - Bairro ASA NORTE - CEP 70640-020 - DF
Telefone(s): 31930190
Sítio - www.cbm.df.gov.br



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL

Seção de Licitações
Subseção de Contratação Direta

Declaração - CBMDF/DICOA/SELIC/SUDIR

Assunto: Declaração de Inexigibilidade de Licitação nº 106/2025 - Credenciamento do Hospital Anchieta S.A.

O Diretor de Contratações e Aquisições do CBMDF, no uso das atribuições conferidas pelo art. 33 do Decreto Federal nº 7.163, de 29 de abril de 2010, c/c o inc. X do art. 212 da Portaria nº 24, de 25 de novembro de 2020, publicada no suplemento do BG nº 223, de 01 de dezembro de 2020, que aprova o Regimento Interno do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal - CBMDF e considerando o constante no Parecer nº 29/2023 PRCON/PGDF e na Nota Técnica SEI-GDF n.º 320/2022 - CBMDF/GABCG/ASJUR, e tendo em vista os argumentos constantes na Nota Técnica 181 (176452339), **RESOLVE:**

1. **DECLARAR INEXIGÍVEL** a licitação, em favor do hospital: Hospital Anchieta S.A – CNPJ: 02.560.878/0001-07 com despesa inicial de R\$ 1,00 (um real), visando a prestação de serviço na área da saúde, estando habilitada de acordo com o subitem 6.2.1 (estabelecimentos do tipo Hospital Geral, para oferta de procedimentos médicos, odontológicos, clínicos ou cirúrgicos, em caráter eletivo e/ou de emergência/urgência), **do item 6 do Termo de Referência, Anexo I, ao Edital de Credenciamento nº 01/2024 - CBMDF**, conforme processo de credenciamento e demais documentos acostados aos autos, com base no inciso IV, do art 74, da Lei nº 14.133, de 1º de abril 2021;
2. **RESSALTAR** que a minuta de contrato a ser utilizada no processo será aquela previamente aprovada pela PGDF quando da apreciação do processo de elaboração da minuta-padrão para Credenciamento de Serviços de Saúde pelo CBMDF, conforme Parecer nº 29/2023 PRCON/PGDF (108303887) e Nota Técnica SEI-GDF n.º 320/2022 - CBMDF/GABCG/ASJUR (99535392), não havendo, portanto, necessidade de nova apreciação pela Assessoria Jurídica;
3. **INFORMAR** que com a entrada em vigor dos novos regramentos referentes ao procedimento auxiliar do Credenciamento, prescritos na nova lei de Licitações e Contratos, Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, bem como no Decreto 44.330, de 16 de março de 2023, será afastada a exigência da ratificação constante no art. 46, inciso III, do Regimento Interno do CBMDF, tendo em vista a perda de eficácia do dispositivo citado;
4. **DETERMINAR** à Subseção de Contratação Direta o lançamento da Inexigibilidade no Comprasnet visando a publicidade no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), conforme dispõe o § 4º, do art. 75, da Lei nº 14.133/2021;
5. **DETERMINAR** à Seção de Contratos a formalização do contrato de credenciamento, bem como a confecção de extrato da matéria para publicação no Diário Oficial do Distrito Federal, conforme dispõe o art. 228 do Decreto 44.330, de 16/03/2023.

Brasília, 18 de julho de 2025.

Diretor de Contratações e Aquisições



Documento assinado eletronicamente por **JOAO ANTONIO MENEGASSI NETO - Cel. QOBM/Comb. - Matr.01400097, Diretor(a) de Contratações e Aquisições**, em 18/07/2025, às 11:14, 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.



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=176453364)
verificador= **176453364** código CRC= **AA8641D6**.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SAM Bloco D Módulo E - Palácio Imperador Dom Pedro II - QCG/CBMDF - Bairro ASA NORTE - CEP 70640-020 - DF

31930190

00053-00066761/2025-20

Doc. SEI/GDF 176453364

Ato que autoriza a Contratação Direta nº 138/2025

Última atualização 18/07/2025

Local: Brasília/DF **Órgão:** FUNDO CONSTITUCIONAL DO DISTRITO FEDERAL - FCDF

Unidade compradora: 170394 - CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DF

Modalidade da contratação: Inexigibilidade **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 74, IV

Tipo: Ato que autoriza a Contratação Direta **Modo de disputa:** Não se aplica **Registro de preço:** Não

Fonte orçamentária: Não informada

Data de divulgação no PNCP: 18/07/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

Id contratação PNCP: 05448380000145-1-000190/2025 **Fonte:** Compras.gov.br

Objeto:

Credenciamento do Hospital Anchieta S.A, em conformidade com o Edital de Credenciamento nº 01/2024 - CBMDF

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA	VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA
R\$ 1,00	R\$ 1,00

[Itens](#)[Arquivos](#)[Histórico](#)

Número	Descrição	Quantidade	Valor unitário estimado	Valor total estimado
1	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar deSaúde / Convênio Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar deSaúde / Convênio	1	R\$ 1,00	R\$ 1,00

Exibir:

1-1 de 1 itens

Página: [< Voltar](#)

Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o sítio eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abarcados pelo novel diploma.

É gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 9 de agosto de 2021.

O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto de construção de uma concepção direta legal, homologado pelos indicados a compor o aludido comitê.

A adequação, fidedignidade e correteza das informações e dos arquivos relativos às contratações disponibilizadas no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.

✉ <https://portaldeservicos.gestao.gov.br>

☎ [0800 978 9001](tel:08009789001)

AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS



Texto destinado a exibição de informações relacionadas à **licença de uso**.