

**Governo do Estado de São Paulo
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade**

HCFAMEMA PROTOCOLO DE ACESSO

Nº do Processo: 144.00005148/2025-07

Assunto: AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA

CÓDIGO: HCF-DASAMB-PAC-74

REVISÃO: 2

1. ESPECIALIDADE

Ortopedia Coluna – Atendimentos Exclusivos para Casos Eletivos – Agendas 6004 e 6008;
Ortopedia Ombro e Cotovelo – Atendimentos Exclusivos para Casos Eletivos – Agenda 6005;
Ortopedia Mão – Atendimentos Exclusivos para Casos Eletivos – Agenda 6009;
Ortopedia Quadril – Atendimentos Exclusivos para Casos Eletivos – Agenda 6010;
Ortopedia Joelho – Atendimentos Exclusivos para Casos Eletivos – Agenda 6006;
Ortopedia Pé e Tornozelo – Atendimentos Exclusivos para Casos Eletivos – Agenda 6012.

2. IDADE E SEXO

Aplica-se aos pacientes de ambos os sexos, **à partir de 14** (quatorze) **anos** de idade para a especialidade de **COLUNA**, agendas 6004 e 6008;

Aplica-se aos pacientes de ambos os sexos, para **todas as idades** para a especialidade de **OMBRO e COTOVELO, MÃO, QUADRIL, JOELHO e PÉ**.

3. CID

3.1 COLUNA

M43.0 - Espondilólise;
M43.1 - Espondilolistese;
M46.0 - Entesopatia vertebral;
M47.2 - Outras espondiloses com radiculopatias;
M48.0 - Estenose da coluna vertebral;
M50.0 - Transtorno do disco cervical com mielopatia;
M50.1 - Transtorno do disco cervical com radiculopatia;
M51.1 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais com radiculopatia;
Q68.0 - Deformidade congênita do músculo esternocleidomastoideu (torcicolo congênito).

3.2 OMBRO E COTOVELO

M19.0 - Artrose primária de outras articulações;
M19.1 - Artrose pós-traumática de outras articulações;
M19.2 - Outras artroses secundárias;
M19.8 - Outras artroses especificadas;
M19.9 - Artrose não especificada;
M24.4 - Deslocamento e subluxação de articulação recidivantes;
M75.0 - Capsulite adesiva do ombro;
M75.1 - Síndrome do manguito rotador;
M75.2 - Tendinite bicipital;
M75.3 - Tendinite calcificante do ombro;
M75.4 - Síndrome de colisão do ombro;
M75.5 - Bursite do ombro;
M75.8 - Outras lesões do ombro;
M75.9 - Lesão não especificada do ombro.

3.3 MÃO

M05.9 - Artrite reumatóide soro-positiva não especificada;
M18.1 - Outras artroses primárias da primeira articulação carpometacarpiana;
M84.1 - Ausência de consolidação da fratura [pseudo-artrose];
M93.1 - Doença de Kienböck do adulto;
Q68.1 - Deformidade congênita da mão;
Q69.0 - Dedo(s) da mão supranumerário(s);
Q69.1 - Polegar(es) supranumerário(s);
Q70.0 - Coalescência dos dedos (dedos da mão fundidos);
Q74.0 - Outras malformações congênitas do(s) membro(s) superiores, inclusive da cintura escapular;
S14.3 - Traumatismo do plexo braquial;
S62.0 - Fratura do osso navicular [escafoíde] da mão;
S63.0 - Luxação do punho;
S63.3 - Luxações múltiplas dos dedos;
S68.0 - Amputação traumática do polegar (completa) (parcial).

3.4 QUADRIL

M16.0 - Coxartrose primária bilateral;
M16.1 - Outras coxartroses primárias;
M16.2 - Coxartrose bilateral resultante de displasia;
M16.3 - Outras coxartroses displásicas;
M16.4 - Coxartrose bilateral pós-traumática;
M16.5 - Outras coxartroses pós-traumáticas;
M16.6 - Outras coxartroses secundárias bilaterais;
M16.7 - Outras coxartroses secundárias;
M16.9 - Coxartrose não especificada;
M87.0 - Necrose asséptica idiopática do osso;
M87.1 - Osteonecrose devida a drogas;
M87.2 - Osteonecrose devida a traumatismo anterior;
M87.3 - Outras osteonecroses secundárias;
M87.8 - Outras osteonecroses;
M87.9 - Osteonecrose não especificada.

3.5 JOELHO

M17.0 - Gonartrose primária bilateral;
M22.0 - Deslocamento recidivante da rótula;

M23.1 - Menisco discóide (congenito);
M87.9 - Osteonecroses não especificada;
M93.2 - Osteocondrite dissecante;
S83.2 - Ruptura do menisco, atual;
S83.5 - Entorse e distensão envolvendo ligamento cruzado (anterior) (posterior) do joelho.

3.6 PÉ E TORNOZELO

M20.1 - Hallux valgo (adquirido);
M20.2 - Hallux rigidus;
M20.3 - Outra deformidade do hallux (adquirida);
M20.4 - Dedo(s) do pé em malho (adquirido);
M20.5 - Outras deformidades (adquiridas) do(s) dedo(s) dos pés;
M20.6 - Deformidade adquirida não especificada de dedo(s) do pé;
Q66.0 - Pé torto eqüinovaro;
Q66.1 - Pé torto calcaneovaro;
Q66.2 - Metatarso varo;
Q66.3 - Outras deformidades congêntas dos pés em varo;
Q66.4 - Pé torto calcaneovalgo;
Q66.5 - Pé chato congênito;
Q66.6 - Outras deformidades congêntas dos pés em valgo;
Q66.7 - Pé cavo;
Q66.8 - Outras deformidades congêntas do pé;
Q66.9 - Deformidade congênita não especificada do pé.

4. PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DE ACORDO COM AGENDA E CID

Nº AGENDA	NOMENCLATURA SIRESP	DIAS DA SEMANA	Nº VAGAS/ SEMANA	HORÁRIO	TIPO DE VAGA	PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
6004	Ortopedia Coluna	Segunda-feira	2	07:00	SIRESP	José Marcondes da Silveira Júnior
6008	Ortopedia Coluna	Sexta-feira	2	07:00	SIRESP	Gustavo Serra Reinas
6005	Ortopedia Ombro e Cotovelo	Terça-feira	2	07:00	SIRESP	Marcos Vinicius Muriano da Silva
6009	Ortopedia Mão	Terça-feira	2	07:00	SIRESP	Eduardo Martinelli Jacob
6010	Ortopedia Quadril	Quarta-feira	2	07:00	SIRESP	Rodrigo da Silveira Antoniassi
6006	Ortopedia Joelho	Quinta-feira	2	07:00	SIRESP	Marcos Henrique Ferreira Laraya
6012	Ortopedia Pé e Tornozelo	Segunda-feira	1	07:00	SIRESP	Fernando Salgado Martins

5. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Cartão Nacional de Saúde (CNS) - Cartão SUS;
Documento de Identificação com Foto: RG ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
Comprovante de Residência;
Guia de Referência ou Encaminhamento Médico;

6. EXAMES OBRIGATÓRIOS

6.1 COLUNA

Radiografia do segmento acometido atualizada (até 06 meses), em AP + P neutro + P em Flexão + P em extensão + Oblíquas;

Ressonância do segmento acometido atualizada (até 06 meses).

6.2 OMBRO E COTOVELO

Radiografia do segmento acometido atualizada (até 06 meses) AP + P escapular + P axilar;

Ultrassonografia do segmento acometido;

Para os casos de deslocamento, subluxação, capsulite e síndrome do manguito rotador é necessário fazer Ressonância Magnética da área acometida.

6.3 MÃO

Radiografia do segmento acometido atualizada (até 06 meses) de 02 e/ou 03 posições (AP ou PA + Perfil unilateral ou bilateral + oblíquo);

FAN Fator Reumatóide PCR para os encaminhamentos de mão e microcirurgia (até 06 meses);

Ressonância do segmento acometido atualizada (até 06 meses);

Para deformidade congênitas, se faz necessário além do raio-x, ecocardiograma e ultrassonografia de rins e vias urinárias.

6.4 QUADRIL

Para os CIDs M16 à M16.9 o paciente deve vir com Radiografia do segmento acometido.

Para os CIDs M87 à M87.9 o paciente deve vir com Ressonância do segmento acometido.

6.5 JOELHO

Radiografia do segmento acometido atualizada (até 06 meses) AP com carga + P com carga em filme longo + axial de patela.

Ressonância do segmento acometido para os CIDs M22.0, M23.0 à M23.6, M87.0 à S83.7, juntamente com o raio-x acima citado.

6.6 PÉ E TORNOZELO

Radiografia do segmento acometido atualizada (até 06 meses) AP com carga + P com carga + oblíquo + axial.

7. ORIENTAÇÃO GERAL

Não se aplica.

8. REFERÊNCIAS

CID10. CID-10: Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde.

CID10.com.br, [s.d.]. Disponível em: <https://cid10.com.br/>. Acesso em: 22 maio 2025.

ESPÍRITO SANTO. Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde. Protocolo de Autorregulação Formativa Territorial – Ortopedia Adulto. Vitória: ICEPi, [s.d.]. Disponível em:

<https://icepi.es.gov.br/Media/ICEPi/Arquivos-ICEPi/Autorregula%C3%A7%C3%A3o-Formativa-Territorial/Protocolos/ARFT%20Ortopedia%20Adulto%20Site%20Revis%C3%A3o%20Final.pdf>. Acesso em: 22 maio 2025.

9. CONTROLE DE QUALIDADE

9.1 REVISÃO

Nº DA REVISÃO	DATA	ITEM	MOTIVO
-	30/05/2022	-	Elaboração
1	22/05/2025	1,3,4,6 e 7 e 7.1	Inserção e atualização das Informações
2	22/08/2025	1,2,3,4,6 e 7.	Remoção e atualização das informações

10. ELABORAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Ortopedia	Eduardo Martinelli Jacob
Ortopedia	Fernando Martins Salgado
Ortopedia	Gustavo Serra Reinas
Ortopedia	José Marcondes da Silveira Júnior
Ortopedia	Marcos Vinicius Muriano
Ortopedia	Marcos Henrique Ferreira Laraya
Ortopedia	Rodrigo da Silveira Antoniassi

11. CONFERÊNCIA

DEPARTAMENTO	NOME
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade	Lourdes Inez Fleitas Cano

12. APROVAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Departamento de Atenção à Saúde Ambulatorial Especializada e Hospital Dia	Paulo André da Silva
Superintendência	Tarcísio Adilson Machado



Documento assinado eletronicamente por **Lourdes Inez Fleitas Cano, Diretor Técnico II**, em 22/08/2025, às 11:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Tarcísio Adilson Ribeiro Machado, Superintendente**, em 22/08/2025, às 15:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Paulo Andre Da Silva, Diretor Téc. de Saúde III**, em 25/08/2025, às 09:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site

[https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) , informando o código verificador **0079512316** e o código CRC **0238F5E7**.
