



**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA**  
Centro de Medicina Tropical do Estado de Rondônia - CEMETRON  
Direção Geral - CEMETRON-DG

Informação nº 15/2026/CEMETRON-DG



**CARTA DE SERVIÇOS OFERTADOS - CEMETRON**

**1. INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE PACIENTES ADULTOS PORTADORES DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS EM LEITOS DE ENFERMARIA**

**1.1 CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO**

- Pacientes menores de 13 anos, inclusive crianças, vítimas de acidente por animal peçonhento. Estes devem ser encaminhados ao Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, que possui duas médicas infectologistas no quadro para estes atendimentos específicos.
- Gestantes;
- Pacientes com doenças psiquiátricas descompensadas, portadores de doença infectocontagiosa, com possibilidade de acompanhamento em outra unidade. \*\*\*;
- Pacientes instáveis hemodinamicamente (necessidade de uso de vasopressor, inotrópico ou PAM < 65 mmHg e sinais de hipoperfusão tecidual: hiperlactatemia, TEC > 3s e GapCo2 > 6 mmHg);
- Pacientes com FR > 24 rpm ou uso de oxigenioterapia complementar > cateter nasal 5l/min;
- Pacientes em uso de Nutrição Parenteral Total (NPT);
- Pacientes em pré e pós-operatório e seguimento com especialidades cirúrgicas:
  - Pacientes internados aos cuidados da Cirurgia Bucomaxilofacial
  - Pacientes internados aos cuidados da Cirurgia Cardíaca
  - Pacientes internados aos cuidados da Cirurgia Vascular
  - Pacientes internados aos cuidados da Ortopedia e Traumatologia
  - Pacientes internados aos cuidados da Cirurgia Geral
  - Pacientes internados aos cuidados da Urologia
  - Pacientes internados aos cuidados da Neurocirurgia
  - Pacientes internados aos cuidados da Cirurgia Plástica

- Pacientes internados aos cuidados da Otorrinolaringologia
- Pacientes internados aos cuidados da Oftalmologia
- Pacientes internados aos cuidados da Oncologia Clínica

## **1.2 CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE PARA A ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA**

- Acidente por animal peçonhento com necessidade de soroterapia;
- Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva com necessidade de soroterapia;
- Botulismo;
- Coqueluche;
- Covid-19 com critérios de gravidade proveniente de Unidades Municipais;
- Dengue Grave - Classificação C e D;
- Difteria;
- Doença de Chagas Aguda/Crônica;
- Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ);
- Doença Invasiva por "Haemophilus Influenza";
- Doença Meningocócica e Meningites Infecciosas\*\*\*;
- Tularemia;
- Varíola/Monkeypox (varíola dos macacos) com critério de internação;
- Doenças febris hemorrágicas; emergentes/ reemergentes;
- Esquistossomose;
- Febre Amarela;
- Arboviroses Graves;
- Febre Maculosa e outras Riquetisioses;
- Febre Tifoide;
- Hanseníase e suas complicações\*\*com necessidade de internação.
- Hantavirose;
- Hepatites virais;
- HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida e suas manifestações oportunistas - Macro 1 e 2;
- Leishmaniose Tegumentar Americana/Visceral;
- Leptospirose;
- Malária com critérios de Gravidade de acordo com o manual do ministério da saúde;
- Micoses pulmonares e sistêmicas;
- Poliomielite;
- Raiva humana;
- Doenças Exantemáticas: a. Sarampo b. Rubéola;
- Sífilis Terciária;
- Tétano;
- Tuberculose diagnosticada com critério de internação, sobretudo isolamento.

- Varicela - caso grave.

## **2. INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE PACIENTES ADULTOS COM PATOLOGIAS CLÍNICAS DENTRO DAS ESPECIALIDADES EM LEITOS DE RETAGUARDA JPII (20 LEITOS: 15 MASCULINOS E 5 FEMININOS)**

### **2.1 CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO**

- Pacientes menores de 13 anos
- Gestantes
- Pacientes com alteração aguda do nível de consciência
- Cuidados Paliativos
- Pacientes instáveis hemodinamicamente (necessidade de uso de vasopressor, inotrópico ou PAM < 65 mmHg e sinais de hipoperfusão tecidual: hiperlactatemia, TEC > 3s e GapCo2 > 6 mmHg)
- Pacientes com FR > 24 rpm ou uso de oxigenioterapia complementar > cateter nasal 5l/min
- Pacientes em urgência dialítica com necessidade de terapia renal substitutiva
- Patologias Psiquiátricas
- Patologias Reumatológicas
- Patologias Oncológicas
- Patologias Urológicas
- Patologias Hematológicas
- Pacientes em pré e pós-operatório e seguimento com especialidades cirúrgicas:
  - Pacientes internados aos cuidados da Cirurgia Bucomaxilofacial
  - Pacientes internados aos cuidados da Cirurgia Cardíaca
  - Pacientes internados aos cuidados da Cirurgia Vascular
  - Pacientes internados aos cuidados da Ortopedia e Traumatologia
  - Pacientes internados aos cuidados da Cirurgia Geral
  - Pacientes internados aos cuidados da Urologia
  - Pacientes internados aos cuidados da Neurocirurgia
  - Pacientes internados aos cuidados da Cirurgia Plástica
  - Pacientes internados aos cuidados da Otorrinolaringologia
  - Pacientes internados aos cuidados da Oftalmologia
  - Pacientes internados aos cuidados da Oncologia Clínica

### **2.2 CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE POR ESPECIALIDADE - LEITOS CLÍNICOS**

| Doenças Neurológicas |             |
|----------------------|-------------|
| Patologias           | Observações |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cefaleias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Pós descartadas indicações de intervenção da equipe de Neurocirurgia, para tratamento, independente da etiologia de base.                                                                                                                                            |
| <b>Síndromes neurovasculares agudas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pacientes que estão fora da fase hiperaguda do ictus, de preferência com TC de crânio de controle com no mínimo 12-24 horas após o ictus, após descartadas indicações de intervenção da equipe de Neurocirurgia, para tratamento, independente da etiologia de base. |
| <b>Síndromes epiléticas ou crises epiléticas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Doenças desmielinizantes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Neuropatias periféricas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Paralisias flácidas agudas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Após realizadas obrigatoriamente TC de coluna cervico-torácica ou de preferência RM de coluna cervico-torácica para exclusão de causas compressivas, independente da etiologia.                                                                                      |
| <b>Síndromes Parkinsonianas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b>Crítérios de exclusão:</b></p> <p>O serviço dispõe de 01 (um) especialista em Neurologia, com atuação restrita a pareceres médicos. Assim, os casos com patologias neurológicas encaminhados deverão, previamente, ser submetidos à avaliação do referido profissional, a fim de verificar a possibilidade de condução assistencial compartilhada e eventual aceite.</p> <p>Adicionalmente, o CEMETRON não dispõe de serviço próprio de diagnóstico por imagem, incluindo Tomografia Computadorizada (TC) e Ressonância Magnética (RM).</p> <p>Reitera-se que o escopo assistencial da Neurologia neste serviço não contempla o manejo de pacientes com patologias neurocirúrgicas ou em pós-operatório neurocirúrgico, devendo tais casos ser direcionados e acompanhados por equipe especializada em Neurocirurgia.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| Doenças Endocrinológicas |                                                                                                                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Patologias               | Observações                                                                                                                                    |
| Diabetes Mellitus        | Pacientes com diagnóstico prévio ou recente de diabetes mellitus (tipo 1, 2, LADA, MODY etc.) ou que estejam em investigação e/ou compensação. |
| Doenças tireoidianas     | Pacientes com recém-diagnóstico ou descompensação de hipertireoidismo ou hipotireoidismo. Nódulos tireoidianos ou tireoidites em investigação. |
| Doenças osteometabólicas | Pacientes que com história de alterações do metabolismo do PTH e do cálcio enquadram-se também doenças como osteopenia e osteoporose.          |
| Doenças das adrenais     | Pacientes em investigação de Incidentaloma, Feocromocitoma, ou Hiperaldosteronismo.                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Doenças da hipófise                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Investigação de adenomas hipofisários e seu funcionamento, como prolactinomas, acromegalia e doença de Cushing. |
| <p><u>Critérios de exclusão:</u></p> <p>O serviço dispõe de 01 (um) especialista em Endocrinologia e Metabologia, com atuação assistencial e em pareceres médicos. Dessa forma, casos de patologias endocrinológicas que demandem estabilização em Serviço de Emergência — como Cetoacidose Diabética (CAD) e Estado Hiperosmolar Hiperглиcêmico (EHH) — deverão ser encaminhados somente após manejo inicial adequado, incluindo estabilização clínica e controle dos fatores desencadeantes do quadro agudo.</p> <p>Adicionalmente, não serão elegíveis para admissão pacientes com diagnóstico estabelecido de neoplasia maligna de tireoide (ex.: carcinoma papilífero, folicular, medular ou anaplásico) que demandem início imediato de tratamento em serviço especializado. Esses casos devem ser referenciados a unidades que disponham de estrutura assistencial integrada, incluindo Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Oncologia e Endocrinologia.</p> |                                                                                                                 |

| Doenças Cardiovasculares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Patologias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Observações                                                                                                                                                |
| HAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pacientes após estabilização de urgência ou emergência hipertensiva que necessitem compensação e otimização medicamentosa, investigação de HAS secundária. |
| Investigação de dor torácica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Pacientes em investigação de dor torácica já descartados coronariopatia aguda (SCA).                                                                       |
| Insuficiência cardíaca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pacientes internados para compensação clínica (insuficiência cardíaca agudamente descompensada), bem como para definição de sua etiologia.                 |
| Tromboembolismo venoso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pacientes para investigação de etiologia não esclarecida de TVP ou TEP, ou para compensação clínica em caso de complicações.                               |
| <p><u>Critérios de exclusão:</u></p> <p>O serviço dispõe de 02 (dois) especialistas em Cardiologia, com atuação restrita a pareceres médicos. Assim, os casos com suspeita ou diagnóstico de patologias cardíacas deverão ser previamente discutidos com a equipe de Cardiologia, para avaliação da possibilidade de condução assistencial compartilhada e eventual aceite.</p> <p>Não serão elegíveis para admissão pacientes com condições cardíacas agudas que demandem atendimento emergencial ou monitorização intensiva, tais como síndromes coronarianas agudas, taquiarritmias e bradiarritmias com repercussão hemodinâmica.</p> <p>Também se incluem como critérios de exclusão os pacientes que necessitem de avaliação contínua e/ou intervenção por serviços de alta complexidade, como Cirurgia Cardíaca e Hemodinâmica, incluindo, entre outros, valvopatias com indicação de intervenção, endocardite infecciosa com indicação cirúrgica e doença arterial coronariana com necessidade de revascularização cirúrgica ou percutânea.</p> <p>Adicionalmente, não serão admitidos casos cuja complexidade assistencial exceda a capacidade instalada do CEMETRON, devendo estes ser regulados para unidade de referência com suporte em cardiologia de alta complexidade, como o Hospital de Base.</p> |                                                                                                                                                            |

| Doenças Pulmonares |             |
|--------------------|-------------|
| Patologias         | Observações |

|                                              |                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Doenças pulmonares obstrutivas               | Pacientes em exacerbação e/ou com necessidade de compensação ou determinação etiológica de doença de base.                                                                            |
| Doenças pulmonares restritivas               | Pacientes em exacerbação e/ou com necessidade de compensação ou determinação etiológica de doença de base.                                                                            |
| Doenças pulmonares intersticiais             | Para investigação e compensação clínica, bem como pneumopatias de causa indeterminada.                                                                                                |
| Investigação de nódulos ou massas pulmonares | Pacientes que não tenham diagnóstico oncológico ou necessidade de abordagem com Cirurgia Torácica.                                                                                    |
| Infecciosas                                  | Como por exemplo pacientes internados por pneumonia adquirida em comunidade (e suas complicações), já descartadas doenças infectocontagiosas (como por exemplo tuberculose pulmonar). |

**Crítérios de exclusão:**

O serviço dispõe de 01 (um) especialista em Pneumologia, com atuação em atendimento ambulatorial e em pareceres médicos. A atuação contempla o acompanhamento de pacientes com condições infectocontagiosas e doenças pulmonares crônicas, inclusive em episódios de agudização sem instabilidade clínica.

Não serão elegíveis para admissão pacientes com agudização de doença pulmonar associada à insuficiência respiratória aguda que demande estabilização em Serviço de Emergência ou suporte intensivo.

Adicionalmente, excluem-se pacientes com indicação de abordagem cirúrgica torácica ou em pós-operatório de Cirurgia Torácica, os quais devem ser acompanhados por equipe especializada em serviço de referência.

| Doenças Gastrointestinais                  |                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Patologias                                 | Observações                                                                                                                                          |
| Investigação de síndrome diarreica crônica | Já descartadas causas infectocontagiosas ou autoimunes.                                                                                              |
| HDA, HDB e hepatopatias agudas ou crônicas | Exceto sem necessidade de procedimento e já descartadas causas virais, com o objetivo de compensação de doença crônica e/ou investigação etiológica. |
| Dispepsia e DUP                            | Incluindo pacientes com hemorragia digestiva alta fora da fase aguda.                                                                                |
| Síndromes coleostáticas e Pancreatite      | Excluídas causas cirúrgicas e/ou não biliares .                                                                                                      |

**Doenças Renais**

| Patologias                               | Observações                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Investigação de Lesão Renal Aguda        | Já descartados pacientes em urgência dialítica ou com necessidade de acompanhamento contínuo pela especialidade (por exemplo glomerulopatias com necessidade de biópsia renal). |
| Investigação de Distúrbios Eletrolíticos | Incluem-se paciente com distúrbios do potássio e sódio para manejo e acompanhamento, já descartados pacientes em urgência dialítica.                                            |

#### Critérios de exclusão:

O serviço dispõe de especialistas em Nefrologia com atuação exclusiva em pareceres médicos, não realizando acompanhamento assistencial contínuo. A atuação da especialidade está restrita à avaliação de intercorrências nefrológicas em pacientes internados por outras causas, incluindo, entre outras, a indicação de terapia renal substitutiva em situações de urgência dialítica e o suporte a pacientes com doença renal crônica.

Dessa forma, não serão elegíveis para admissão pacientes cuja condição principal seja de natureza nefrológica, tais como: pacientes com doença renal crônica descompensada que demandem manejo especializado contínuo, falha ou complicações de acesso para diálise, necessidade de terapia renal substitutiva contínua, bem como aqueles em investigação de glomerulopatias.

### **3. INTERNAÇÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PARA PACIENTES PORTADORES DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS LISTADAS NOS CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE DA INFECTOLOGIA, EXCLUSIVAMENTE**

#### **3.1 CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO**

- Pacientes menores de 13 anos
- Gestantes
- Pacientes em pré e pós-operatório e seguimento com especialidades cirúrgicas
- Politraumatismo

#### **3.2 CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE PARA A ESPECIALIDADE**

- Pacientes com critérios de elegibilidade para internação em Infectologia que necessitem de suporte intensivo.

### **4. INTERNAÇÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PARA PACIENTES ADULTOS COM PATOLOGIAS CLÍNICAS DENTRO DAS ESPECIALIDADES (8 LEITOS DE UTI PARA RETAGUARDA JPII)**

#### **4.1 CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO**

- Pacientes menores de 13 anos
- Gestantes
- Pacientes em Pré e pós-operatório e seguimento com especialidades cirúrgicas
- Politraumatismo

#### **4.2 CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE POR ESPECIALIDADE**

Pacientes com critérios de elegibilidade para internação em Clínica Médica que necessitem de suporte intensivo.

## **5. ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS**

- Ambulatório de Leishmaniose
- Ambulatório de Micoses Pulmonares e Sistêmicas
- Ambulatório de Infectologia (Egressos)
- Ambulatório de Pneumologia/Tabagismo (Egressos)
- Ambulatório de Tuberculose MDR (multidroga resistente)
- Ambulatório de Clínica Médica (Egressos)

## **6. EXAMES LABORATORIAIS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS NESTA UNIDADE**

### **6.1 BIOQUÍMICA**

- ÁCIDO ÚRICO ALBÚMINA
- AMILASE
- AMILASE LÍQUIDO PLEURAL
- BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES
- CÁLCIO TOTAL
- CÁLCIO URINÁRIO DE 24 HORAS
- CK-MB
- CLORETOS
- CLORO LIQUOR
- COLESTEROL LDL
- COLESTEROL TOTAL
- COLESTEROL HDL
- CPK-CREATINOFOSFOQUINASE
- CREATININA
- CREATININA URINA
- CREATININA URINÁRIA 24 HS
- DENSIDADE EM LÍQUIDO
- FÓSFORO
- GAMA GT
- GASOMETRIA ARTERIAL
- GLICOSE
- GLICOSE EM LÍQUIDO PLEURAL
- GLICOSE EM LÍQUOR
- GLICOSE URINÁRIA AMOSTRA ISOLADA
- L.D.H DESIDROGENASE LÁTICA
- LACTATO
- LDH EM LIQUIDO
- LIPASE

- MAGNESIO
- PH - LÍQUIDO
- POTÁSSIO
- POTÁSSIO URINÁRIO
- PROTEÍNA C REATIVA
- PROTEÍNAS LCR
- PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES
- PROTEÍNAS TOTAIS LÍQUIDO ASCÍTICO
- PROTEÍNAS TOTAIS LÍQUIDO PLEURAL
- PROTEÍNAS TOTAIS URINA 24 HS
- PROTEÍNAS TOTAIS URINA RECENTE
- PROTEINÚRIA DE 24 HS
- PROTEÍNAS TOTAIS URINA RECENTE
- PROTEINÚRIA DE 24 HS
- SODIO
- SODIO URINARIO
- TRANSAMINASE (ALT) TGP
- TRANSAMINASE (AST) - TGO
- TRIGLICERIDEOS
- UREIA
- UREIA URINÁRIA

## **6.2 HEMATOLOGIA**

- CELULARIDADE EM LIQUIDOS
- CONTAGEM DE HEMACIAS NO LIQUOR
- HEMATOCRITO
- HEMOGLOBINA
- HEMOGRAMA COMPLETO
- LIQUIDO - EXAME FISICO
- LIQUIDO ROTINA
- LIQUOR
- PESQUISA DE PLASMODIUM
- PLAQUETAS
- RETICULÓCITOS
- TEMPO DE COAGULAÇÃO

## **6.3 IMUNOLOGIA**

- ANTI HIV 1/2 - TESTE RÁPIDO

- BET HCG - QUALITATIVO
- FATOR RH
- GRUPO SANGUÍNEO
- HBSAG - TESTE RAPIDO
- HEPATITE C - TESTE RAPIDO HCV
- SIFILIS - TESTE RAPIDO
- TEMPO DE PROTROMBINA
- TEMPO DE TROMBOPLASTINA
- TESTE RAPIDO COVID-19 AG
- VDRL
- VDRL EM LIQUIDO

#### **6.4 MICROBIOLOGIA**

- BACTERIOSCOPIA EM LIQUIDO
- CRYPTOCOCCUS SP.
- MICOLOGICO DIRETO
- PESQUISA DE B.A.A.R.
- PESQUISA DE BAAR (LIQUIDOS)
- PESQUISA DE FUNGOS
- PESQUISA DE LEISHMANIOSE
- PESQUISA MICOLOGICA
- TESTE RAPIDO - MTB - TUBERCULOSE

#### **6.5 PARASITOLOGIA**

- PARASITOLÓGICO DAS FEZES
- PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES
- EAS

### **7. EXAMES DE IMAGEM PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS REALIZADOS NA UNIDADE**

- Ecocardiograma,
- Eletrocardiograma,
- USG de abdômen Total,
- USG de Rins,
- USG de Vias Urinárias.

### **8. PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS REALIZADOS NA UNIDADE**

- Pequenas cirurgias como Biópsias de pele e linfonodo
- Paracentese;

- Toracocentese;
- Punção lombar;
- Aspirado de medula óssea.

NOTA: A regulação de pacientes para o CEMETRON deve ocorrer obrigatoriamente em conformidade com as normas estabelecidas pela SESAU, por meio da plataforma REGULA RO (CEREG – SESAU/RO). Excetuam-se dessa obrigatoriedade os pacientes vinculados ao programa de Hanseníase (POC ou CEM) e aqueles alocados na Unidade de Decisão Clínica (UDC) do Hospital João Paulo II que ainda não possuam internação formalizada. Nesses casos excepcionais, a regulação poderá ser realizada, de forma subsidiária, por meio de e-mail institucional ou comunicação direta entre os Núcleos Internos de Regulação (NIR), assegurando-se a devida rastreabilidade e registro do processo.



Documento assinado eletronicamente por **EVELYN DE SOUSA PINHEIRO**, **Diretor(a)**, em 04/05/2026, às 15:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.](#)



Documento assinado eletronicamente por **SERGIO DE ALMEIDA BASANO**, **Diretor(a)**, em 04/05/2026, às 15:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.](#)



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **70887556** e o código CRC **78D6D9A0**.