



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI  
CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS  
Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.  
[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

# **PROPOSTA DE IMPLANTAÇÃO DO AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES DE PRESIDENTE VENCESLAU**

**(AME PRESIDENTE VENCESLAU)**

**ABRIL DE 2024**



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

## INTRODUÇÃO

Na implantação do SUS no Estado de São Paulo houve um grande avanço no seu desenvolvimento, que inclui a extensão de acesso da população aos serviços de saúde, tanto na atenção primária como na atenção de maior complexidade. Porém se reconhece que atualmente, ainda existem necessidades a ser atendida no SUS/SP, de forma a garantir equidade de acesso a toda a população aos serviços e ações de saúde, de maneira integral, com rapidez e resolubilidade.

Neste sentido, a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo definiu, no planejamento de suas ações, a ampliação da rede de ambulatorios de referência especializada, como um de seus eixos prioritários. O objetivo é reduzir as desigualdades e garantir o acesso a serviços de média complexidade ambulatoriais, para toda população do Estado, apoiando as necessidades dos serviços de Atenção Básica de Saúde e ao acompanhamento dos pacientes egressos do DRS XI de Presidente Prudente.

O Ambulatório Médico Especializado – AME Clínico e Cirúrgico é uma unidade mista, de alta resolubilidade em diagnóstico e orientação terapêutica para diferentes especialidades médicas que permitirá maior rapidez na realização de cirurgias eletivas, aquelas não urgentes, porém necessárias, para os pacientes da região. Trata-se de um modelo de atendimento ambulatorial que agilizará o diagnóstico e oferecerá maior eficiência em serviços ambulatoriais e cirurgias de pequeno e médio porte (CMA e cma)

No Estado de São Paulo foram constituídas as Redes Regionais de Atenção à Saúde (RRAS) em acordo, com a Portaria GM/MS n.º 4.279/10, caracterizadas pela formação de relações horizontais organizadas, sistematizadas e reguladas entre a atenção básica e os demais pontos de atenção do sistema de saúde, com objetivo de garantir a universidade e a integralidade da assistência à população.



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

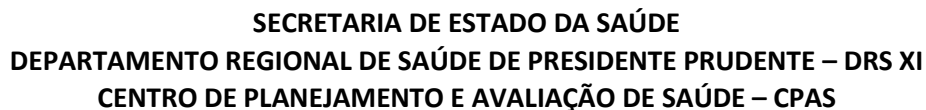
[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

## **REDE DE REFERÊNCIA**

A Rede Regional de Atenção à Saúde – RRAS 11 de Presidente Prudente localiza-se na região Oeste do Estado de São Paulo coincidindo com o território do Departamento Regional de Saúde de Presidente Prudente – DRS XI, composto por 45 municípios agregados em 05 diferentes Regiões de Saúde, abrangendo uma população total estimada total de 769.440 habitantes (IBGE/2017).

O Sr. Governador do Estado de São Paulo, autorizou a instalação de um Ambulatório Médico Especializado – AME, com perfil Cirúrgico, na cidade de Presidente Venceslau, com o objetivo de atender aos pacientes de referência dos 45 municípios da RRAS 11 de Presidente Prudente, para realização de consultas, exames em algumas especialidades médicas e cirurgias, com e sem acompanhamento de anestesista, criando uma rede de referência regional, com alta resolubilidade.

A RRAS 11 – Presidente Prudente conta atualmente com dois Ambulatórios Médicos de Especialidade, AME Presidente Prudente e AME Dracena, sendo ambos com característica de atendimento clínico, ficando a região desfalcada de um AME que realize cirurgias em regime de hospital dia, criando, dessa maneira, uma referência regional, com alta resolubilidade.



[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

Secretaria de Estado de Saúde do Estado de São Paulo  
DRS XI Presidente Prudente, respectivas Regiões e Municípios.

The map displays the following municipalities and their associated health regions:

- Alto Paulista (Yellow):** Paulicéia, São João do Pau d'Alho, Santa Mercedes, Monte Castelo, Nova Guaporanga, Tupi Paulista, Junqueirópolis, Irapuru, Dracena, Panorama, Ouro Verde, Flora Rica.
- Extremo-Oeste Paulista (Pink):** Presidente Epitácio, Caluá, Presidente Venceslau, Piquero, São Anastácio, Marabá Paulista.
- Alta Sorocabana (Light Green):** Ribeirão dos Índios, Emilianópolis, Santo Expedito, Alfredo Marechal, Caraburu, Presidente Prudente, Santo Anastácio, Presidente Bernardes, Avelares Machado, Indiana, Regente Faria, Martinópolis, Pirapozinho, Maranduba, Estrela do Norte, Tarabai, Anhuma, Taciba, Sandovalina, Mirante do Paranapanema, Teodoro Sampaio, Rosana, Euclides da Cunha Paulista, Pontal do Paranapanema.
- Alto Capivari (Blue):** João Ramalho, Quatã, Randeria, Nates, Itapá.

Fonte: IBGE/2017



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI  
CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

**POPULAÇÃO ESTIMADA POR MUNICÍPIO / CIR, RRAS 11 DE PRES. PRUDENTE**

| CIR ALTA PAULISTA |                |
|-------------------|----------------|
| DRACENA           | 46.324         |
| FLORA RICA        | 1.571          |
| IRAPURU           | 8.248          |
| JUNQUEIRÓPOLIS    | 20.353         |
| MONTE CASTELO     | 4.190          |
| NOVA GUATAPORANGA | 2.304          |
| OURO VERDE        | 8.440          |
| PANORAMA          | 15.619         |
| PAULICÉIA         | 7.147          |
| SANTA MERCEDES    | 2.945          |
| S.JOÃO PAU D'ALHO | 2.132          |
| TUPI PAULISTA     | 15.321         |
| <b>TOTAL</b>      | <b>134.594</b> |

| CIR EXTREMO OESTE PAULISTA |               |
|----------------------------|---------------|
| CAIUÁ                      | 5.695         |
| MARABÁ PAULISTA            | 5.611         |
| PIQUEROBI                  | 3.693         |
| PRES. EPITÁCIO             | 43.897        |
| PRES. VENCESLAU            | 39.544        |
| <b>TOTAL</b>               | <b>98.440</b> |

| CIR PONTAL DO PARANAPANEMA |               |
|----------------------------|---------------|
| EUCLIDES DA CUNHA PTA.     | 9.559         |
| MIRANTE DO PARANAP         | 18.130        |
| ROSANA                     | 17.795        |
| TEODORO SAMPAIO            | 22.914        |
| <b>TOTAL</b>               | <b>68.398</b> |

| CIR ALTA SOROCABANA |                |
|---------------------|----------------|
| ALFREDO MARCONDES   | 4.135          |
| ÁLVARES MACHADO     | 24.813         |
| ANHUMAS             | 4.053          |
| CAIABU              | 4.211          |
| EMILIANÓPOLIS       | 3.197          |
| ESTRELA DO NORTE    | 2.769          |
| INDIANA             | 4.931          |
| MARTINÓPOLIS        | 26.123         |
| NARANDIBA           | 4.746          |
| PIRAPOZINHO         | 27.021         |
| PRES. BERNARDES     | 13.420         |
| PRES. PRUDENTE      | 225.271        |
| REGENTE FEIJÓ       | 19.985         |
| RIBEIRÃO DOS INDIOS | 2.243          |
| SANDOVALINA         | 4.174          |
| SANTO ANASTÁCIO     | 21.030         |
| SANTO EXPEDITO      | 3.057          |
| TACIBA              | 6.193          |
| TARABAI             | 7.302          |
| <b>TOTAL</b>        | <b>408.674</b> |

| CIR ALTO CAPIVARI |               |
|-------------------|---------------|
| IEPÊ              | 8.103         |
| JOÃO RAMALHO      | 4.468         |
| NANTES            | 3.049         |
| QUATÁ             | 13.893        |
| RANCHARIA         | 29.821        |
| <b>TOTAL</b>      | <b>59.334</b> |

Fonte: IBGE 2017



**PERFIL DA UNIDADE – CIRÚRGICO**

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UNIDADE:</b>             | Endereço: Av. Carlos Platzeck, n°. 579   Jardim Coroados   Presidente Venceslau   SP   CEP: 19400-0000<br>Horário de Atendimento: 07h00min. às 19h00min.   segunda à sexta – feira   sábado 07h00 min. às 13h00 min.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>INSTALAÇÕES FÍSICAS:</b> | <p><b>Área física:</b> Terreno de 7.000 m<sup>2</sup>, área construída.</p> <p><b>Consultórios médicos:</b> 10 consultórios médicos distribuídos da seguinte forma:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 4 consultórios gerais;</li><li>• 1 consultório de vascular;</li><li>• 1 consultório de dermatologia/cirurgia plástica;</li><li>• 2 consultórios de oftalmologia;</li><li>• 1 consultório otorrinolaringologia;</li><li>• 1 consultório de ginecologia.</li></ul> <p><b>Consultórios não médicos:</b> 05 consultórios não médicos, sendo dois consultórios odontológicos.</p> <p><b>Salas:</b> 01 medicação - pré consulta; 01 enfermagem; 01 repouso-recuperação; 02 servidores; 01 SAME; 02 arquivos; 01 laboratório-coleta; 01 gerente administrativo; 01 gerente médico; 01 sala de reunião; 06 salas administrativas; 01 callcenter; 02 esterilização-autoclave; 01 lavagem; 01 desinfecção; 01 expurgo; 01 farmácia; 02 copas; 01 gerador, 01 sala de curativo.</p> <p><b>Ala Cirúrgica:</b> 03 salas cirúrgicas; 01 sala de procedimentos, 01 RPA (com 6 leitos); 02 vestiário-banheiro, 01 escovação, 01 posto de enfermagem, 01 farmácia satélite, 01 conforto médico.</p> <p><b>Leitos dia:</b> 10 (5 masculinos e 5 femininos) + 3 infantis.</p> <p><b>Salas para endoscopia:</b> 1 sala para endoscopia digestiva alta, 1 sala para colonoscopia, além de sala com poltronas para recuperação de endoscopia /colono, catarata e outros procedimentos.</p> |
| <b>TIPO DE ATENDIMENTO:</b> | <p><b>Especialidades Médicas – Cirúrgicas:</b></p> <p>Anestesiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Ginecologia Cirúrgica, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Vascular, Cirurgia Plástica, Dermatologia, Mastologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Proctologia e Urologia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | <p><b>Especialidades Não Médicas:</b> Cirurgia Buco-Maxilo-Facial, Odontologia, Enfermagem, Fisioterapia, Farmácia e Serviço Social</p> <p><b>Serviço de apoio diagnóstico:</b> Estudo Urodinâmico, Biópsia Hepática, Mama, Tireoide, Próstata, Endoscopia Digestiva Alta, Colonoscopia, Nasofibroscopia, Laringoscopia, Cistoscopia, Histeroscopia, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Eletroencefalograma, Holter 24 horas, , Mapa, Teste Ergométrico, Impedanciometria, Audiometria, BERA, Otoneurológico, Raios-x, Mamografia, Tomografia Computadorizada, Densitometria Óssea, Ultrassonografia com e sem Doppler, Videolaparoscopia (para colecistectomia), Artroscopia (cirurgias de joelho).</p> <p><b>Exames Oftalmológicos:</b> Angiofluoresceínografia, Campimetria, Gonioscopia, Paquimetria, Retinografia, Mapeamento de Retina, Teste Ortóptico e Tomografia de Coerência Óptica (OCT).</p> |
| <b>PRODUÇÃO ESTIMADA:</b> | <p><b>Consultas Médicas:</b> 4.500 consultas/mês</p> <p><b>Consultas não Médicas:</b> 1.200 consultas/mês</p> <p><b>Cirurgias MAIOR AMBULATORIAL (CMA):</b> 300 cirurgias/mês</p> <p><b>Cirurgias Menor ambulatorial (cma):</b> 250 cirurgias/mês</p> <p><b>Exames de apoio ao diagnóstico externo:</b> 1.500 exames/mês</p> <p><b>Exames internos:</b> 18.000 exames/mês (incluindo exames de análises clínicas).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

O AME Presidente Venceslau não contará com serviços de reabilitação, incluindo sessões de fisioterapia. Os pacientes serão avaliados através de consultas e redirecionados aos municípios de origem para viabilização de encaminhamentos junto à outras referências quando necessário.



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

### **Cirurgia Ambulatorial**

O AME de Presidente Venceslau será projetado para realizar intervenções cirúrgicas ambulatoriais.

São consideradas intervenções cirúrgicas ambulatoriais os procedimentos cirúrgicos terapêuticos ou diagnósticos que não requeiram internações hospitalares, que podem ser classificados em Cirurgia Maior Ambulatorial (CMA) e cirurgia menor ambulatorial (cma).

#### **Cirurgia Ambulatorial Maior (CMA)**

A Cirurgia Maior Ambulatorial (CMA) consiste na realização de procedimentos cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos, que pressupõe a presença do médico **anestesista**, realizados com anestesia geral, locorregional ou local, com ou sem sedação, que requeiram cuidados pós-operatórios de curta duração, não necessitando internação, conforme estabelecidos na listagem abaixo:

| <b>CMA</b>                                                                                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Mastologia</b>                                                                                                  |  |
| Biópsia - exérese de nódulo de mama / Core biópsia de mama / Exérese de lipoma / PAAF de mama/Ampliação de margem/ |  |
| Exérese de mama acessória/ Fistulectomia de mama/ Setorectomia/ Ressutura de deiscência de ferida axilar           |  |
| Plástica mamária masculina não estética                                                                            |  |
| <b>Oftalmologia</b>                                                                                                |  |
| Blefarocalase / Blefaroplastia                                                                                     |  |
| Capsulotomia a Yag Laser                                                                                           |  |
| Catarata / Facetomia / Facoemulsificação com ou sem implante de lente intra-ocular (LIO) / Reposicionamento de LIO |  |
| Entrópio e Ectrópio – Correção cirúrgica                                                                           |  |
| Trabeculectomia/Glaucoma/Iridectomia-Iridotomia a yag laser/implante de prótese anti- glaucomatosa                 |  |
| Estrabismo                                                                                                         |  |
| Lagofalmo                                                                                                          |  |
| Reconstrução da câmara anterior                                                                                    |  |
| Reconstituição parcial de pálpebra com tarsorrafia/ Reconstrução total da pálpebra                                 |  |
| Simblefaroplastia - Ptose palpebral/ Suspensão frontal/ Sutura de córnea                                           |  |
| Vitrectomia                                                                                                        |  |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

| <b>Urologia</b>                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Biópsia de Próstata                                                                          |
| Cistoscopia com biópsia                                                                      |
| PAAF de bexiga                                                                               |
| Postectomia / Fimose                                                                         |
| Hidrocele/Hidrocelectomia                                                                    |
| Varicocele/Varicocelectomia                                                                  |
| Uretrocistoscopia/Uretroscopia                                                               |
| Hipospádia/Epispádia                                                                         |
| Orquidopexia / Criptorquidia                                                                 |
| Orquiectomia bilateral                                                                       |
| Exérese ou ressecção de cisto sacro-coccigeo                                                 |
| Passagem de duplo j / Retirada de duplo j                                                    |
| Dilatação uretral/Meatoplastia/Uretrotomia/Uretromia Interna                                 |
| Frenuloplastia / Frenectomia / Plástica de freio balano prepucial                            |
| Vasectomia                                                                                   |
| <b>Cirurgia Vascular</b>                                                                     |
| Varizes/Safenectomia                                                                         |
| <b>Coloproctologia</b>                                                                       |
| Esfincterotomia Interna e tratamento de fissura anal                                         |
| Exérese de cisto sacro - coccigeo                                                            |
| Plicoma                                                                                      |
| Plástica anal - Anoplastia                                                                   |
| Hemorroidectomia                                                                             |
| Fistulectomia/Fistulotomia                                                                   |
| <b>Ginecologia</b>                                                                           |
| Biópsia de endométrio/endometomia                                                            |
| CAF/conização                                                                                |
| Cistoscopia com biópsia                                                                      |
| Excisão tipo 3 do colo do útero                                                              |
| Histeroscopia cirúrgica / Ablação endometrial / Polipectomia por histeroscopia / Miomectomia |
| Bartolinectomia                                                                              |
| Exérese da zona de transformação                                                             |
| <b>Cirurgia Geral</b>                                                                        |
| Colecistectomia videolaparoscópica                                                           |
| Esfincterotomia interna e tratamento de fissura anal / tumor anu-retal                       |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

|                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Excisão e sutura de lesão na pele c/ plástica em z ou rotação de retalho                                                    |
| Exérese de cisto dermoide                                                                                                   |
| Exérese de cisto pilonidal                                                                                                  |
| Exérese de cisto sacrococcígeo                                                                                              |
| Extirpação e supressão de lesão de pele                                                                                     |
| Hemorroidectomia                                                                                                            |
| Hernioplastia                                                                                                               |
| Hernioplastia epigástrica                                                                                                   |
| Hernioplastia incisional                                                                                                    |
| Hernioplastia inguinal / crural (unilateral)                                                                                |
| Hernioplastia recidivante                                                                                                   |
| Hernioplastia umbilical                                                                                                     |
| Herniorrafia                                                                                                                |
| Herniorrafia escrotal                                                                                                       |
| Herniorrafia s/ ressecção intestinal (hernia estrangulada)                                                                  |
| <b>Cirurgia Plástica</b>                                                                                                    |
| Blefarocalase / Blefaroplastia                                                                                              |
| Correção com retalho / Correção de cicatriz ou ferimento / Correção de tumores                                              |
| Entrópio e Ectrópio                                                                                                         |
| Excisão e enxerto de pele (hemangioma, nevus, linfangioma e tumor)                                                          |
| Excisão e sutura de lesão na pele c/ plástica em z ou rotação de retalho                                                    |
| Exérese de mama supranumerária / Exérese de mamilo extra numérico / Exérese de mamilo / Ginecomastia / Mama acessória /     |
| Plástica mamária masculina / Ressecção de mama axilar                                                                       |
| Linfonodo sentinela                                                                                                         |
| Ninfoplastia / labioplastia / Correção de pequenos lábios                                                                   |
| Otoplastia / Trat. Cirúrgico não estético da orelha / Plástica orelha / Orelha abano                                        |
| Sindactilia                                                                                                                 |
| <b>Cirurgia Pediátrica</b>                                                                                                  |
| Curetagem de lesão cutânea                                                                                                  |
| Herniorrafia epigástrica / Herniorrafia escrotal / Herniorrafia incisional / Herniorrafia inguinal / Herniorrafia umbilical |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

|                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hidrocelectomia                                                                                                                                 |
| Hipospadia                                                                                                                                      |
| Orquidopexia                                                                                                                                    |
| Plicoma                                                                                                                                         |
| Polidactilia                                                                                                                                    |
| Postectomia                                                                                                                                     |
| <b>Ortopedia</b>                                                                                                                                |
| Alongamento/ encurtamento miotendíneo                                                                                                           |
| Artrodese / Artroplastia                                                                                                                        |
| Bursectomia                                                                                                                                     |
| Liberação dedo em gatilho                                                                                                                       |
| Neurectomia                                                                                                                                     |
| Redução de luxação                                                                                                                              |
| Reparo de rotura do manguito rotador                                                                                                            |
| Ressecção simples de tumor ósseo/de partes moles                                                                                                |
| Retirada de corpo estranho intraósseo                                                                                                           |
| Retirada de corpo estranho intra-articular                                                                                                      |
| Retirada de fio ou pino intraósseo                                                                                                              |
| Retirada de placa e/ou parafuso                                                                                                                 |
| Retração cicatricial dos dedos com comprometimento                                                                                              |
| Polidactilia / Sindactilia / Exérese de dedos extranumerários                                                                                   |
| Tenólise                                                                                                                                        |
| Tenoplastia ou enxerto de tendão único                                                                                                          |
| Tratamento cirúrgico de dedo em martelo                                                                                                         |
| Tratamento cirúrgico de halux valgus com ou sem osteotomia                                                                                      |
| Tratamento cirúrgico de pseudo-retardo / consolidação / perda óssea ao nível do carpo                                                           |
| Tratamento cirúrgico de rotura do menisco                                                                                                       |
| Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em túnel do carpo osteo-fibroso ao nível do carpo / Neurólise / Microneurólise de nervo periférico |
| Tratamento de lesão osteocondral                                                                                                                |
| Videoartroscopia                                                                                                                                |
| <b>Otorrinolaringologia</b>                                                                                                                     |
| Adenoidectomia                                                                                                                                  |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| Adenoidectomia + frenulectomia                           |
| Amidalectomia                                            |
| Amidalectomia + frenulectomia                            |
| Amidalectomia + adenoidectomia                           |
| Amidalectomia + adenoidectomia + frenulectomia           |
| Otoplastia / Tratamento cirúrgico não estético da orelha |
| Septoplastia + turbinectomia                             |
| Septoplastia + turbinectomia + adenoidectomia            |
| Sinusotomia bilateral                                    |
| Timpanoplastia                                           |
| Uvulopalato - faringoplastia                             |
| Uvulopalato - faringoplastia + adenoidectomia            |



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI  
CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

### **Cirurgia Ambulatorial Menor (cma)**

A cirurgia menor ambulatorial (CMA) consiste nos procedimentos cirúrgicos de baixa complexidade com o concurso de anestesia local ou troncular, que podem ser realizados em consultório ou sala de procedimento, **sem a presença do médico anestesista**, e que dispensam cuidados especiais no pós-operatório, conforme discriminado abaixo:

| <b>cma</b>                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| <b>Mastologia</b>                                               |  |
| Biopsia de lesão de partes mole (por agulha/céu aberto)         |  |
| Drenagem de abscesso de mama                                    |  |
| <b>Oftalmologia</b>                                             |  |
| Biopsia conjuntiva                                              |  |
| Biópsia de pálpebra / Exérese de tumor de palpebra              |  |
| Calázio / Exérese de cisto na palpebra                          |  |
| Epilação de cílios                                              |  |
| Exérese de granuloma                                            |  |
| Exérese de tumor de conjuntiva                                  |  |
| Exérese de verruga vulgar                                       |  |
| Exérese de xantelasma                                           |  |
| Fotocoagulação a laser / Pan-fotocoagulação de retina a laser   |  |
| Hérnia de Iris - correção                                       |  |
| Injeção de Bevacizumabe (Avastin) / Injeção intravítrea Avastin |  |
| Injeção de Sangue                                               |  |
| Injeção de triancinolona                                        |  |
| Punctoplastia                                                   |  |
| Retirada de corpo estranho da câmara anterior do olho           |  |
| Retirada de corpo estranho da córnea                            |  |
| Sondagem das vias lacrimais                                     |  |
| Sutura conjuntiva                                               |  |
| Sutura de pálpebras                                             |  |
| Tratamento cirúrgico de Pterígio                                |  |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

|                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tratamento cirúrgico de triquíase com ou sem enxerto                                       |
| <b>Urologia</b>                                                                            |
| Biópsia de bolsa escrotal / Exérese de cisto escrotal / Exérese de cisto de bolsa escrotal |
| Biópsia de pênis                                                                           |
| Cateterismo vesical                                                                        |
| Dilatação percutânea                                                                       |
| Eletrocauterização / Eletrocoagulação                                                      |
| Exérese de cisto epidídimo / Epididimectomia                                               |
| Exérese de cisto sebáceo                                                                   |
| Exérese de cisto uretral                                                                   |
| Exérese de condiloma                                                                       |
| Exérese de granuloma                                                                       |
| Exérese de lesão de pênis                                                                  |
| Exérese de nevus                                                                           |
| Fulguração/ cauterização química pequenas lesões                                           |
| Meatotomia                                                                                 |
| Peniscopia - HPV                                                                           |
| Ressecção de carúncula uretral                                                             |
| Teste de papaverina                                                                        |
| <b>Cirurgia Vascular</b>                                                                   |
| Desbridamento                                                                              |
| Escleroterapia com espuma / Tratamento esclerosante não estético de varizes                |
| Excisão e sutura de linfagioma / nevus                                                     |
| Exérese de Tumor de Pele e Anexos                                                          |
| Retirada de cateter de longa permanência semi ou total                                     |
| <b>Cirurgia Geral</b>                                                                      |
| Biopsia de ganglio                                                                         |
| Biópsia de lesão de partes moles                                                           |
| Biopsia de Pele                                                                            |
| Biopsia excisional em lábio inferior                                                       |
| Cantoplastia - Cirurgia de unha                                                            |
| Correção de alargadura de lobulo                                                           |
| Correção de freio lingual - frenectomia                                                    |
| Dissecção de lipoma cervical posterior                                                     |
| Drenagem de abscesso                                                                       |
| Eletrocoagulação / Fulguração / Cauterização química / Eletrocauterização / Shaving        |
| Excisão de espessamento de mucosa ora                                                      |
| Excisão de Lesão e/ou sutura de ferimentos da pele,                                        |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| anexos, partes moles e mucosa                                        |
| Excisão e enxerto de pele (hemangioma, linfangioma, nevus ou tumor ) |
| Exérese + biópsia                                                    |
| Exérese de acrocordons                                               |
| Exérese de calosidade plantar                                        |
| Exérese de ceratose                                                  |
| Exérese de cisto epidérmico                                          |
| Exérese de cisto escrotal                                            |
| Exérese de cisto sebáceo                                             |
| Exérese de cisto sinovial                                            |
| Exérese de corpo estranho                                            |
| Exérese de dermatite                                                 |
| Exérese de fibroma                                                   |
| Exérese de fibrose                                                   |
| Exérese de granuloma / nódulo / gânglio                              |
| Exérese de hemangioma                                                |
| Exérese de hidradenite                                               |
| Exérese de lesão folicular                                           |
| Exérese de lesões verrugosas                                         |
| Exérese de lipoma                                                    |
| Exérese de melanócitos                                               |
| Exérese de molusco                                                   |
| Exérese de neurofibrose                                              |
| Exérese de pterígio                                                  |
| Exérese de queratose                                                 |
| Exérese de xantelasma                                                |
| Exérese tu de pele e anexos                                          |
| Exérese tu hélice                                                    |
| Exérese tu malar                                                     |
| Exérese de tumor de pele e anexos                                    |
| Infiltração de corticoide em queiloide                               |
| Infiltração em couro cabeludo                                        |
| Punção aspirativa cultura axila                                      |
| <b>Coloproctologia</b>                                               |
| Biópsia de ânus/canal anal                                           |
| Exérese de condiloma anal - genital                                  |
| Exérese de Tumor de pele e anexos                                    |
| Tratamento esclerosante/ligadura elástica                            |
| <b>Ginecologia</b>                                                   |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

|                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Biópsia de Vulva/ Vagina                                                                                                                                                |
| Biópsia do Colo Uterino                                                                                                                                                 |
| Criocauterização / Eletrocoagulação de colo de útero /<br>Cauterização química de pequenas lesões                                                                       |
| Excisão tipo 2 do colo uterino                                                                                                                                          |
| Exérese de cisto vaginal / Exérese de condiloma /<br>Exérese de lesão vulvar / Exérese de lesões perianal /<br>Exérese de pólipos vaginal ou uterino / Exérese de tumor |
| Histeroscopia diagnóstica                                                                                                                                               |
| <b>Cirurgia Plástica</b>                                                                                                                                                |
| Abcesso de mama                                                                                                                                                         |
| Biópsia com Punch                                                                                                                                                       |
| Biopsia de pele e partes moles                                                                                                                                          |
| Biopsia de unha                                                                                                                                                         |
| Calázio / Exérese de tumor de pálpebra                                                                                                                                  |
| Cantoplastia                                                                                                                                                            |
| Curetagem/retirada de molusco                                                                                                                                           |
| Desbridamento cirúrgico                                                                                                                                                 |
| Excisão e/ou sutura simples de pequenas lesões /<br>ferimentos de pele / anexos e mucosa                                                                                |
| Exérese de acrocordon                                                                                                                                                   |
| Exérese de cisto / lipoma / lesão / gânglios                                                                                                                            |
| Exérese de corpo estranho/tumor                                                                                                                                         |
| Exérese de fibroma / fibros                                                                                                                                             |
| Exérese de granuloma                                                                                                                                                    |
| Exérese de hemangioma                                                                                                                                                   |
| Exérese de hidradenite                                                                                                                                                  |
| Exérese de quelóide                                                                                                                                                     |
| Extirpação e supressão de lesão de pele e de tecido<br>celular subcutâneo                                                                                               |
| Fulguração / Cauterização química de lesões cutâneas /<br>Eletrocauterização / Shaving                                                                                  |
| Infiltração de quelóide                                                                                                                                                 |
| Infiltração de Theracort                                                                                                                                                |
| Lobuloplastia / Reconstrução do lóbulo da orelha (orelha<br>bífida) / Abcesso lóbulo superior                                                                           |
| Reconstrução total ou parcial de nariz                                                                                                                                  |
| Xantelasma                                                                                                                                                              |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

| <b>Cirurgia Pediátrica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Biopsia de gânglio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Exérese de cisto sebáceo / exérese de lesão / exérese de lipoma / exérese de tumor / exérese de cisto pilonidal                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Dermatologia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Abcesso de mama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Ampliação de margem supercílio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Biopsia de pele e partes moles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Biopsia de unha encravada / exérese de unha                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Biopsia punch em malar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Biopsia punch em MMSS E MMII                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Biopsia punch lesão períneo - pênis                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Cantoplastia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas / Crioterapia + biópsia / Criocauterização / Eletrocauterização / Eletrocoagulação / Shaving - retirada de lesão / Desbastamento / Cauterização química palmar mão direita / Calosidade e/ou mal perfurante - Desbastamento (por lesão) / Cauterização Química (nitrogênio) / Fulguração |
| Curativo com sedação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Curetagem (CTG)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Desbridamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Dermatofibroma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Esfoliação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Exérese de Tumor de Pele e Anexos / Cisto Sebáceo                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento da pele anexos e mucosa                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Exérese com biópsia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Exérese de cistos/lipomas/nevus/linfangioma                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Exérese de comedão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Exérese de corpo estranho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Exérese de hidradenite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Exérese de melanose                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Exérese de molusco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Exérese de quelóide                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

|                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Exérese de seringoma                                                                                  |
| Exérese de xantelasma                                                                                 |
| Exérese e Sutura de Lesão com rotação de Retalhos Cutâneos                                            |
| Exérese + bx mentoniana                                                                               |
| Extração de milium                                                                                    |
| Flegmão                                                                                               |
| Incisão de Drenagem de Abscesso                                                                       |
| Infiltração de queloide                                                                               |
| Infiltração com triancil                                                                              |
| Infiltração de substâncias em cavidade sinovial                                                       |
| Infiltração intralesional, cicatricial e hemangiomas - por sessão                                     |
| Infiltração mama esquerda                                                                             |
| Lobuloplastia                                                                                         |
| Pelling                                                                                               |
| Punch em região dorsal                                                                                |
| Ressutura de esterno                                                                                  |
| Sutura com aproximação das bordas                                                                     |
| Tratamento de cicatriz de acne                                                                        |
| <b>Ortopedia</b>                                                                                      |
| Biopsia de cisto excisional / Biópsia de cisto incisional                                             |
| Drenagem + infiltração                                                                                |
| Drenagem de abscesso membro inferior                                                                  |
| Dupuytren de mão - contratura                                                                         |
| Eletrocauterização                                                                                    |
| Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento                                                             |
| Exérese de cisto sebáceo / nódulo / tumor                                                             |
| Fasciotomia / Liberação de face palmar                                                                |
| Lipoma - Ressecção muscular                                                                           |
| Manipulação articular                                                                                 |
| Nódulo palmar mão                                                                                     |
| Ressecção de cisto sinovial / Sinovectomia / Punção / Infiltração de substâncias em cavidade sinovial |



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE PRUDENTE – DRS XI**  
**CENTRO DE PLANEJAMENTO E AVALIAÇÃO DE SAÚDE – CPAS**

Av. Cel. José Soares Marcondes, 2357, Vl. Roberto - CEP: 19013-050 / Fone: (18) 3226-6724.

[drs11-planejamento@saude.sp.gov.br](mailto:drs11-planejamento@saude.sp.gov.br)

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| (articulação, bainha tendinosa)                              |
| Ressecção de corpo estranho                                  |
| Transferência parcial extensor passagem ligamento de cleland |
| <b>Otorrinolaringologia</b>                                  |
| Biópsia de conduto auditivo externo                          |
| Biopsia de faringe                                           |
| Biopsia de glandula salivar                                  |
| Biopsia de piramide nasal                                    |
| Biópsia dos tecidos moles da boca                            |
| Cauterização química de septo nasal                          |
| Excisão e sutura de lesão na boca                            |
| Exerese de tumor de vias aereas superiores, face e pescoço   |
| Exerese tumor nasal                                          |
| Fulguração/cauterização química de lesões cutâneas           |
| Infiltração Medicamentosa em corneto inferior                |
| Miringotomia                                                 |
| Retirada de corpo estranho de ouvido/faringe/laringe/nariz   |
| Timpanotomia p/tubo de ventilação                            |
| Tratamento de Doença do Ouvido Externo                       |
| Frenectomia / Frenulectomia                                  |
| Reconstrucao de lobulo da orelha - Lobuloplastia             |