

	PROTOCOLO	Código do Documento	Página
		PROT.URG.001	1 / 11
	SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HMSH	Especialidade	Revisão
		Urgência	4

Objetivo	
<p>Padronizar as recomendações de solicitação de exames de ultrassonografia na urgência. Para fins de padronização, o médico da rotina será aquele escalado para realizar exame de segunda a sexta durante o dia e o médico de sobreaviso será aquele escalado para realizar exames noite, fins de semana e feriados.</p>	
Responsabilidades	
Médico Plantonista obstetra	<p>Indica o exame:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Durante o dia, a solicitação não precisa ser restrita pois temos médico na escala para atendimento à urgência que faz os encaixes; • Durante noite, finais de semana e feriados os exames serão realizados conforme recomendado no fluxograma ao final deste documento; • Para plantonistas que fazem USG, a realização será feita pelo mesmo quando devidamente escalado e comunicado previamente.
	<p>Solicita o exame, identificando se trata de exame de EMERGÊNCIA (a ser realizado em até 2 horas), URGÊNCIA (a ser realizado em até 4 horas) ou NÃO EMERGENCIAL (a ser realizado conforme demanda, podendo para os casos de sobreaviso um tempo de até 6 horas para realização após a solicitação)</p> <p>Obs.: em finais de semana e feriados, podem ser acumulados as solicitações não emergenciais e acordado com o médico de sobreaviso para realizar mais de um exame ao mesmo tempo (ex.: final da manhã por volta de 10 h; final da tarde por volta de 16 h e final da noite entre 22-23 h; final da madrugada entre 5-6 horas)</p>
	<p>Entrega a solicitação para enfermeira do setor;</p>
Enfermeira	<p>Recebe o pedido do exame e registra a solicitação na planilha de realização de USG.</p>
	<p>Entrega o pedido para o secretário clínico para viabilizar a autorização do exame (Obs.: não será necessário aguardar a autorização para dar andamento no processo de comunicação ao médico que faz o exame)</p>
	<p>Entra em contato com o médico de sobreaviso para realização do exame, informando se tratar ou não de emergência, urgência ou não emergencial</p> <p>Processo de comunicação com o médico:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Casos não emergenciais: encaminha mensagem de texto ao médico solicitando confirmação (que pode ser feita por meio de resposta escrita, emoji ou conferência de que o médico visualizou a mensagem). Após 1 hora, caso não tenha confirmado, deve ser feita uma ligação para o mesmo b) Casos de urgência: encaminha mensagem de texto ao médico solicitando confirmação (que pode ser feita por meio de resposta escrita, emoji ou conferência de que o médico visualizou a mensagem). Após 20 minutos, caso não tenha confirmado, deve ser feita uma ligação para o mesmo

	PROTOCOLO	Código do Documento	Página
		PROT.URG.001	2 / 11
	SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HMSH	Especialidade	Revisão
		Urgência	4

	<p>c) Casos de emergência: sempre ligar para o médico para garantir a solicitação e ao mesmo tempo encaminha mensagem de texto ao médico</p> <p>Registra em local adequado o horário de contato com o médico;</p> <p>Comunicar ao plantão administrativo caso o médico de sobreaviso não consiga ser contactado em até 30 minutos. Neste caso o responsável pelo plantão, tentará acionar o médico coordenador da escala de USG e em caso de não conseguir, deverá acionar o plano de contingência para ausência de médico na escala ao final deste documento. Comunicar por meio de não conformidade o diretor técnico para providências.</p> <p>Registrar como não conformidade quando acontecer atraso o médico.</p>
Secretário clínico/ enfermeira	<p>Encaminha o pedido do exame para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Central de autorizações: de segunda a sexta até às 18h e aos sábados até às 12h • Recepção: no turno da noite, finais de semana e feriados. <p>Para que seja solicitado a autorização do exame junto a operadora de saúde da paciente;</p> <p>Importante: em casos de USG da urgência, mesmo sendo necessário solicitar sempre a autorização, não é necessário aguardar autorização e pode-se dar andamento ao acionamento do médico (em caso de glosa de exames da urgência por este motivo não haverá responsabilidade financeira)</p>
Enfermeira	<p>Em caso de exame com o médico ultrassonografista da urgência (8-12 h e 14-18 h): Informar ao setor de USG de urgência sobre a solicitação do exame e encaminhar a paciente quando a sala já estiver pronta e disponível.</p> <p>Acionamento do médico de sobreaviso: Entra em contato com o médico de sobreaviso (de acordo com a escala mensal), conforme a técnica descrita anteriormente</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #e0ffe0;"> <p>Olá doutor. Sou enfermeira XXX da urgência do HMSH. Entrando em contato para avisar que foi solicitado USG (foto da solicitação segue junto). O exame foi classificado como <input type="checkbox"/> EMERGÊNCIA – o tempo acordado para realização será de 2 horas – obrigatório ligação telefônica imediata, além desta mensagem <input type="checkbox"/> URGÊNCIA – o tempo acordado para realização será de 4 horas – se não confirmar recebimento da mensagem em até 20 minutos, estaremos ligando para confirmar <input type="checkbox"/> NÃO URGENTE – o tempo acordado para realização será de até 6 horas, podendo ser ajustado caso o médico ligue para justificar a necessidade do atraso. Se não confirmar o recebimento da mensagem em até 1 hora, estaremos ligando para confirmar Fico à disposição em caso de dúvida. Obrigado!</p> <p style="text-align: right;">07:45 ✓</p> </div> <p>Quando o sobreaviso for o próprio plantonista: Solicitar ao médico para realização do exame em até 3 horas após a solicitação. Mostrar a escala se necessário. No caso de recusa do plantonista em realizar, comunicar imediatamente o coordenador da escala da obstetrícia, pois pelo contrato de plantonistas, não poderá haver recusa.</p> <p>Em caso de falha no processo:</p> <p>a) Ausência de plantonista na escala</p>

	PROTOCOLO	Código do Documento	Página
		PROT.URG.001	3 / 11
	SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HMSH	Especialidade	Revisão
		Urgência	4

	<p>b) Falta de plantonista da escala</p> <p>c) Impossibilidade de contato com plantonista da escala Seguir o plano de contingência ao final deste documento</p>
Médico Ultrassonografista da Rotina (escala do dia)	<p>Realiza os exames de segunda a sexta nos seguintes horários:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Das 08 às 12 h • Das 14 às 18 h (sextas até 15 h)
Médico Ultrassonografista de Sobreaviso	<p>Realiza os exames conforme prazos estabelecidos:</p> <p>a) Emergência: em até 2 horas da comunicação</p> <p>b) Urgência: em até 4 horas da comunicação</p> <p>c) Não emergencial: conforme demanda, em até 6 horas da comunicação (observação já descrita anteriormente neste protocolo)</p>
Médico USG que fez o exame	<p>Lauda no sistema PACS (Vivace = Cockpit) ainda durante o plantão.</p> <p>Obs.: 1) durante a semana e durante do dia, uma digitadora fica disponível no Diagem urgência para ajudar na confecção dos laudos</p> <p>2) durante as noites e finais de semana o médico lança o laudo diretamente no Cockpit</p> <p>3) em casos onde o médico ainda não tenha acesso ao sistema ou sistema fora do ar, poderá excepcionalmente laudar em impresso oficial da instituição (Formulário de Evolução Multidisciplinar, assinando e carimbando). Este documento será entregue para a enfermeira</p> <p>Assina a planilha de controle de exames que será usada para pagamento ao profissional</p>
Enfermeira	<p>Registra em local adequado o horário de realização de exame</p> <p>Certificar-se e cobrar o laudo do médico que realizou</p> <p>Certificar-se de apresentar o livro de controle de assinatura para controle dos exames realizados</p> <p>Recebe o laudo feito no Cockpit (Vivace)</p> <p>Obs.: caso acionado plano de contingência e o médico tenha laudado à mão, o laudo deverá ser anexado ao prontuário e cópia do mesmo deverá ser encaminhada para digitação</p> <p>Registra como não conformidade os atrasos além dos prazos estabelecidos</p> <p>Faz as comunicações necessárias no caso de dificuldades no processo conforme orientado neste protocolo</p> <p>Garantir que sempre tenha papel de impressão de fotos no equipamento. Quando acabar, buscar no almoxarifado.</p> <p>Garantir que a almotolia com gel de USG esteja sempre abastecida.</p>
Enfermeiro (noite e final de semana)	<p>Entrega para paciente ou familiar o protocolo para que o paciente possa acessar de casa ou buscar o laudo</p>
Digitador de exame - SADT	<p>Será feita posteriormente (segunda a sexta) nos casos onde o laudo foi feito à mão</p>
Secretário (posto térreo)	<p>Entrega para paciente ou familiar o protocolo para que o paciente possa acessar de casa ou buscar o laudo</p>

	PROTOCOLO	Código do Documento	Página
		PROT.URG.001	4 / 11
	SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HMSH	Especialidade	Revisão
		Urgência	4

	<p>Laudos impressos serão disponibilizados após 5 dias da realização</p> <p>Obs.: durante a noite, a impressão do canhoto (baseada no número do pedido) será feita pela enfermeira da urgência</p>
Recepção da Frei Paulo I	Imprimir o exame sob solicitação e coletar assinatura de entrega do laudo (exame é prontuário e deve ser arquivado por 20 anos, bem como comprovantes de entrega do exame, quando o hospital se exime da guarda)
Coordenador do USG	<p>Responsável em:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Intermediar na tentativa de conseguir um médico para realização de USG durante a semana quando médicos do SADT estiverem fazendo exame e existir necessidade por falha na escala b) Contactar médicos que deixaram pacientes sem laudo para cobrar a realização do laudo. Notificar ao coordenador médico da escala para providências c) Capacitar os médicos que entram na escala para laudos no sistema Cockpit d) Fazer a manutenção preventiva dos equipamentos e se responsabilizar pelas visitas técnicas e POPs relativos ao cuidado com o equipamento <p>Obs.: as normas para confecção de escala estão descritas no Regulamento da USG - urgência</p>

PROTOCOLO ASSISTENCIAL

1. QUAIS OS CRITÉRIOS DEVEM SER SEGUIDOS PARA SOLICITAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA NA URGÊNCIA E INTERNAMENTO?

Com a entrada na escala do médico ultrassonografista da rotina/urgência, orientamos que durante a semana (08-12 h e 14-18 h) os exames possam ser solicitados sempre que indicado, sem restrição.

Nos finais de semana, noite e feriados, como trabalhamos com escala de sobreaviso, orientamos solicitação mais restritiva, seguindo as recomendações técnicas deste protocolo.

2. QUAL O HORÁRIO ACORDADO e PRAZOS ACORDADOS PARA REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NA URGÊNCIA?

- Durante o dia: Das 08 às 12h e das 14 às 18 h (sextas até 15 h) na sala de USG da urgência.
- Durante a noite e finais de semana/feriados:
 - EMERGÊNCIAS: em até 2 horas
 - URGÊNCIAS: em até 4 horas
 - NÃO EMERGENCIAIS: em até 6 horas

Obs.: em finais de semana e feriados, podem ser acumulados as solicitações não emergenciais e acordado com o médico de sobreaviso para realizar mais de um exame ao mesmo tempo (ex.: final da manhã por volta de 10 h; final da tarde por volta de 16 h e final da noite entre 22-23 h; final da madrugada entre 5-6 horas)

	PROTOCOLO	Código do Documento	Página
		PROT.URG.001	5 / 11
	SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HMSH	Especialidade	Revisão
		Urgência	4

3. COMO O ULTRASSONOGRAFISTA DEVE SER ACIONADO?

Após a solicitação do exame e definição da emergência, urgência ou não urgente pelo obstetra, o pedido será entregue a enfermeira para acionamento do médico, que deverá seguir os horários estipulados acima.

4. ONDE SERÃO REALIZADOS OS EXAMES?

Preferencialmente na sala de exames e na impossibilidade o médico deverá marcar a opção: exame no leito para:

- a. Em caso de pacientes em REPOUSO ABSOLUTO (repouso relativo poderá ser transportado até a sala de exames).
- b. Pacientes instáveis, que não possam ser transportadas e o exame não possa ser adiado até melhora das condições clínicas

5. COMO FUNCIONA A ROTINA PARA PACIENTES INTERNADAS?

Os exames serão realizados pelo profissional da escala de exame da urgência durante o dia. O sobreaviso da noite e final de semana poderá ser acionado para casos de emergência ou urgência.

6. POSSO SOLICITAR PERFIL BIOFÍSICO FETAL PELO SOBREAVISO DA URGÊNCIA?

Não, por se tratar de exame eletivo, será realizado na rotina durante a semana. Pode ser solicitado durante a semana pelo médico da escala semanal da urgência.

7. POSSO SOLICITAR ULTRASSOM PARA REDUÇÃO DA MOVIMENTAÇÃO FETAL? Sim, mas antes orienta-se solicitar cardiocotografia após estímulo para ver se a indicação ainda se mantém.

8. QUAL A MELHOR FORMA PARA SOLICITAR REPETIÇÕES DE EXAMES POR ALTERAÇÕES NO DOPPLER OU OUTRAS ALTERAÇÕES EM EXAMES PRÉVIOS? Entrar em contato com o médico de sobreaviso e discutir caso a caso para definir melhor momento para repetição do exame.

9. O QUE SERÁ CONSIDERADO INSTABILIDADE HEMODINÂMICA?

Sinais de choque:

- a) Rebaixamento do nível de consciência ou alteração do estado mental (confusão)
- b) Sinais de má-perfusão:
 - a. Hipotensão:
 - i. PAS < 85 mmHg
 - ii. PAM < 65 mmHg
 - iii. Queda de 40 mmHg na PAS em poucas horas
 - b. Pulsos finos e extremidades frias/sudoreicas
 - c. Tempo de enchimento capilar > 2 segundos
 - d. Lactato na gasometria > 2 mmol/l
- c) Oligúria: < 30 ml/hora

10. QUAL A RECOMENDAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA PARA SANGRAMENTO E DOR ABDOMINAL NA PRIMEIRA METADE DA GESTAÇÃO?

	PROTOCOLO	Código do Documento	Página
		PROT.URG.001	6 / 11
	SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HMSH	Especialidade	Revisão
		Urgência	4

- a. Certificar-se da gravidez (beta positivo) e de que não há exame anterior mostrando gravidez ectópica
- b. No caso de beta-HCG positivo:
 - i. Procurar sinais de abdome agudo:
 1. Se sinais de abdome agudo presentes e a suspeita é **gestação ectópica** e paciente com instabilidade hemodinâmica, considerar conduta cirúrgica
 2. Se sinais de abdome agudo presentes e a suspeita é **gestação ectópica**, mas paciente está estável, solicitar USG transvaginal de urgência
 - ii. Identificar se há sangramento moderado ou intenso (desde que não tenha sinais de abdome agudo):
 1. No caso de sangramento moderado a intenso, com instabilidade hemodinâmica, considerar conduta cirúrgica;
 2. No caso de sangramento moderado a intenso, com estabilidade hemodinâmica e colo pérvio, solicitar USG transvaginal de urgência;
 3. No caso de sangramento pequeno, com estabilidade hemodinâmica e colo fechado, pode-se aguardar USG transvaginal na rotina;
- c. No caso de beta-HCG negativo:
 - i. Procurar sinais de abdome agudo
 1. Se sinais de abdome agudo presentes e paciente com instabilidade hemodinâmica, considerar conduta cirúrgica
 2. Se sinais de abdome agudo presentes, mas paciente não está instável, solicitar USG transvaginal de urgência
 3. Se não há sinais de abdome agudo, mas há febre ou dor persistentes, mesmo após administrar medicações e observar, solicitar USG transvaginal de urgência
 4. Se não há sinais de abdome agudo, e não há história de febre ou dor persistentes após administrar medicações e observar, solicitar USG transvaginal na rotina

11. QUAL A RECOMENDAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA PARA SANGRAMENTO VAGINAL NA SEGUNDA METADE DA GESTAÇÃO?

- a. Se a paciente cursar com dor abdominal:
 - i. Se o tônus uterino estiver aumentado e a suspeita de Descolamento Prematuro de Placenta for elevada (bradicardia fetal, dor abdominal intensa, instabilidade materna), considerar a conduta cirúrgica, mesmo sem USG;
 - ii. Se o tônus uterino estiver normal e a suspeita for de Trabalho de Parto prematuro (TPP) ou placenta prévia (paciente sem exame anterior evidenciando placenta de inserção alta, sangramento ativo e contínuo

	PROTOCOLO	Código do Documento	Página
		PROT.URG.001	7 / 11
	SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HMSH	Especialidade	Revisão
		Urgência	4

pelo orifício interno do colo evidenciado pelo exame especular, exame físico que descarta sangramento de outras causas: lesão cervical, sangramento pós-coito, colo dilatado, etc): solicitar tanto o USG obstétrico, quanto o transvaginal como urgência;

- b. Se a paciente não estiver com dor abdominal:
- i. Apresentando sangramento moderado ou intenso, com instabilidade hemodinâmica ou vitalidade do feto comprometida, considerar conduta cirúrgica mesmo sem USG;
 - ii. Apresentando sangramento moderado ou intenso, porém estável hemodinamicamente, solicitar tanto o USG obstétrico e se necessário o transvaginal (suspeita de vasa prévia) de urgência;
 - iii. Apresentando sangramento pequeno, solicitar tanto o USG obstétrico e se necessário o transvaginal (se obstétrico normal e há suspeita de vasa prévia). Se a paciente já tem exame anterior confirmando implantação baixa, conduzir conforme clínica da paciente, sem necessidade de repetir exame na urgência apenas para confirmar o diagnóstico

12. QUANDO A PACIENTE PODERÁ SER ENCAMINHADA PARA REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA EM CARÁTER AMBULATORIAL?

Naquelas pacientes de primeiro trimestre com sangramento em pequena quantidade, colo impérvio e sem indicação clínica outra de internação, onde por algum motivo excepcional o USG não possa ser realizado nas próximas 6 horas, oferecer à paciente a possibilidade de realização do exame agendando ambulatorialmente. Caso não seja aceito, internar enquanto aguarda o USG.

13. DIANTE DE AUSÊNCIA DE MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE USG POR QUALQUER MOTIVO, SEGUIREMOS COM O SEGUINTE PLANO DE CONTIGÊNCIA:

- a. Enfermeira da urgência conversa com médico plantonista para entender a gravidade do paciente:
 - i. Paciente gravemente enfermo com indicação de cirurgia:
 1. Paciente grave e instável, sem tempo para aguardar USG e USG não for essencial para mudança de procedimento = proceder à cirurgia sem o exame e comunicar o diretor técnico da situação
 2. Paciente em condição de aguardar um USG e USG pode ser adiado = adiar para melhor momento
 3. Paciente em condição de aguardar um USG, mas estável e em condição de transporte, sendo que o USG é importante para conduta:
 - a. Enfermeira da urgência ou supervisora noturno:
 - i. Primeiro: Verificar se um dos médicos plantonistas não é apto para realizar o USG
 - ii. Segunda opção: ligar para o coordenador da escala e ver se o mesmo pode se organizar para

 SANTA HELENA HOSPITAL E MATERNIDADE	PROTOCOLO	Código do Documento	Página
		PROT.URG.001	8 / 11
	SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HMSH	Especialidade	Revisão
		Urgência	4

	<p>fazer em algum horário ou se tem indicação de médico que possa fazer</p> <p>iii. Terceira opção, se for durante o dia tentar outro médico que esteja fazendo USG pela clínica. Se conseguiu médico dos consultórios, levar paciente para fazer</p> <p>iv. Quarta opção, se não conseguir (noite por exemplo), liga para cada um dos hospitais (São Lucas, Primavera, Renascença, Unimed, Hapvida – nesta ordem) para ver se há médico capacitado para fazer o USG). Se conseguir em outro hospital privado, paciente será transferida, faz o exame e volta (solicitar ambulância – não se permite transporte de carro próprio ou taxi e para estas últimas opções terá que se dar alta no sistema de atendimento da urgência).</p> <p>v. Quinta opção: paciente será encaminhada para maternidade pública Nogueira para fazer exame (deve-se solicitar ambulância do SAMU. Para transporte em carro próprio, pode-se dar alta do sistema e a paciente ir em condução própria)</p> <p>vi. Última opção: esgotadas todas estas possibilidades, ligar para o diretor técnico que discutirá o caso com coordenador da escala de obstetrícia</p>
--	--

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. *Manual de Acolhimento e Classificação de Risco em Obstetrícia, Ministério da Saúde, 2017*
2. *Código de Ética Médica:*
 - a. *Objetivar como sua principal responsabilidade o bem-estar do paciente. (Art. 2 do Código de Ética Médica).*
 - b. *Responder prontamente e de modo eficaz, sem preconceito ou parcialidade, à necessidade da medicina emergencista. (Art.4)*
 - c. *Respeitar, proteger e lutar pelos interesses dos seus pacientes, principalmente daqueles vulneráveis e sem condições de decidir autonomamente (Art. 103).*
3. *Código Penal Brasileiro: Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940*

Art. 135 - *Deixar de prestar assistência, quando possível fazê-lo sem risco pessoal, à criança abandonada ou extraviada, ou à pessoa inválida ou ferida, ao desamparo ou em grave e iminente perigo; ou não pedir, nesses casos, o socorro da autoridade pública:*

Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.

Parágrafo único - *A pena é aumentada de metade, se da omissão resulta lesão corporal de natureza grave, e triplicada, se resulta a morte.*

	PROTOCOLO	Código do Documento	Página
		PROT.URG.001	9 / 11
	SOLICITAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO PRONTO-ATENDIMENTO DO HMSH	Especialidade	Revisão
		Urgência	4

Condicionamento de atendimento médico-hospitalar emergencial (Incluído pela Lei nº 12.653, de 2012)

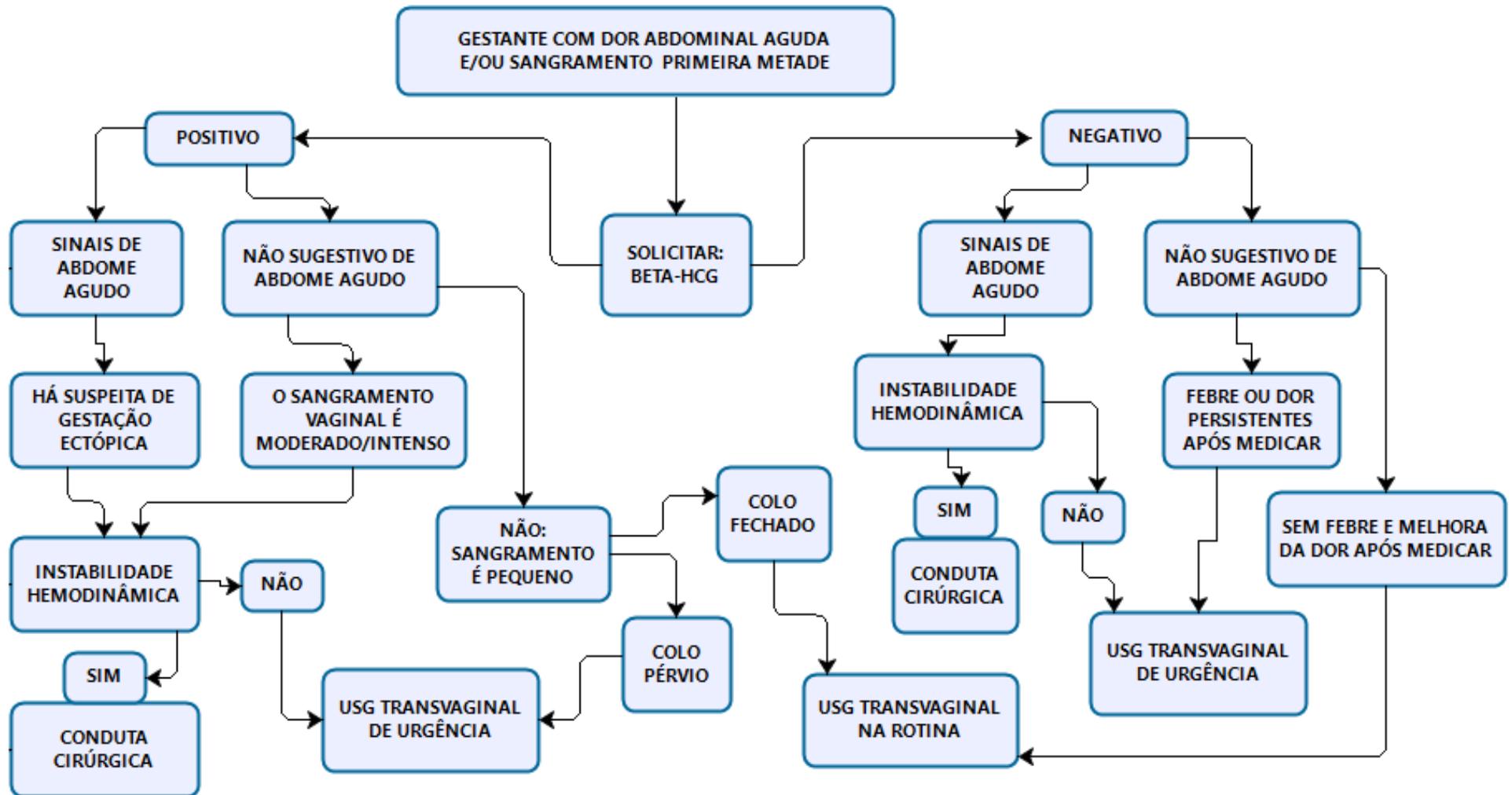
4. *Reunião colegiada de coordenadores médicos, direção técnica e administração da Clínica Santa Helena em reunião dia 14 de maio de 2019*
5. *Resolução CFM 2077/14, que dispõe sobre a normatização do funcionamento dos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência:*

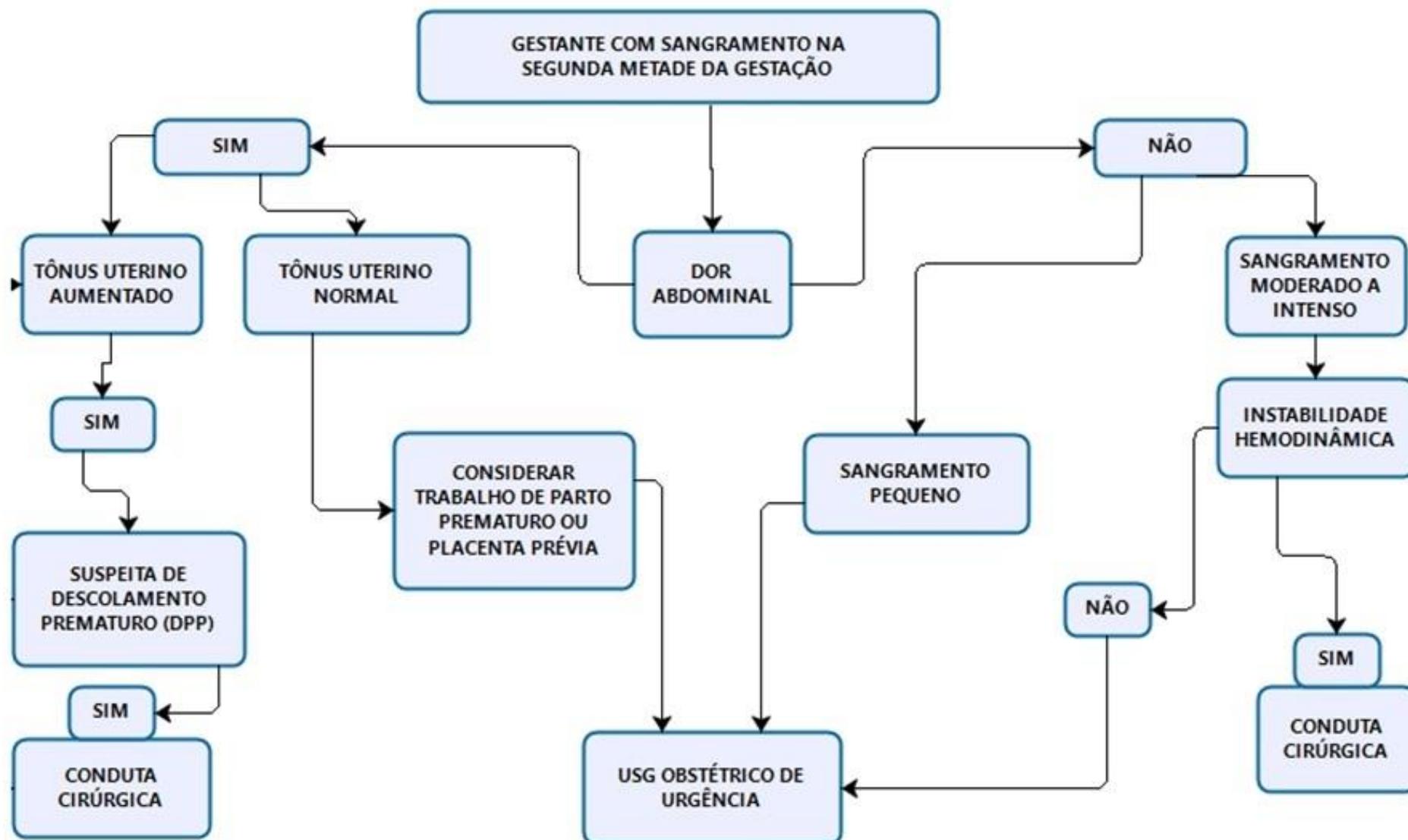
Art. 3º Todo paciente que tiver acesso ao Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência deverá, obrigatoriamente, ser atendido por um médico, não podendo, sob nenhuma justificativa, ser dispensado ou encaminhado a outra unidade de saúde por outro profissional que não o médico

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:	Validado por:
MARCOS ALVES PAVIONE Diretor Técnico + AMANDA BOTELHO Ginecologia e Obstetria	MARCOS ALVES PAVIONE Diretor Técnico + DERIJULIE SIQUEIRA Gerente Assistencial + DORA VALADARES Superintendente	MARCOS ALVES PAIVONE Diretor Técnico + SOFIA AZEVEDO Gerente Operacional + Dr. LEO FARO Coordenador escala USG	RAYSSA HELENA DOS S. MOURA Enfermeira da Qualidade
Data: 07/06/2017	Data: 02/01/2025	Data: 03/01/2025	Data: 03/01/2025
Assinaturas e carimbo:			
			

Histórico das últimas revisões

Nº	Descrição das alterações:	Data:
1.	Ajuste conforme gestão de documentos (2 anos)	18/06/2022
2.	Ajuste conforme gestão de documentos (2 anos)	11/09/2024
3.	Foi incluído a responsabilidade do médico ultrassonografista da urgência.	22/10/2024
4.	Foi incluída a informação de que em casos de USG da urgência não precisa aguardar autorização, é necessário solicitar a autorização, mas a realização do exame não fica condicionado a autorização.	02/01/2025
5.		





Obs.: adicionar USG TV se obstétrico não identificou o problema e há suspeita de vasa prévia