

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 1 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

## 1. OBJETIVO(S)

Informar e orientar quanto ao preparo e forma de solicitação dos exames de ultrassonografia, rotinas e funcionamento do serviço de imagem do HUAB.

## 2. MATERIAL

- Computadores com acesso a internet e intranet
- Sistema de Comunicação e Arquivamento de Imagens PACS para rede interna;
- Impressora
- Papel ofício A4
- Caneta
- Aparelho de ultrasonografia
- Luvas
- Gel
- Preservativos
- Papel toalha
- Papel lencol para cama/maca
- Almofada de apoio

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Os exames de Ultrassonografia deverão seguir as orientações preconizadas pelos médicos ultrassonografistas/radiologistas do serviço em consonância com a chefia da Unidade de Apoio Diagnóstico.

### Orientações Sobre Indicação E Preparo Para Realização De Ultrassonografia De Crianças E Adolescentes

#### ABDOME TOTAL:

- ✓ Indicação: avaliação de fígado, vesícula biliar, vias biliares, baço, rins e bexiga.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitar do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

#### Preparo/Orientações:

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 2 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

### Jejum

- Lactentes = intervalo da mamada;
- Até 12 anos = jejum de 1 hora;
- Ingerir líquido (exceto gaseificados) 1 hora antes do exame;
- É necessário estar com a bexiga repleta para a realização do exame.
- Liberar dieta conforme prescrição após exame.
- Suspeição de Abdome Agudo: informar indicação, Hemograma e PCR.

### ABDOME SUPERIOR:

- ✓ Indicação: avaliação de fígado, vesícula biliar, vias biliares e baço.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica)

### Preparo/Orientações:

#### Jejum

- Lactentes = intervalo da mamada;
- Até 12 anos = jejum de 1 hora;
- Liberar dieta conforme prescrição após exame.

### VIAS URINÁRIAS:

- ✓ Indicação: avaliação de rins e bexiga.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

### Preparo/Orientações:

- Ingerir líquido (exceto gaseificados) 1 hora antes do exame;
- É necessário estar com a bexiga repleta para a realização do exame.
- Liberar dieta conforme prescrição após exame.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 3 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

**BOLSA TESTICULAR:**

- ✓ Indicação: avaliação da localização e lesões focais e difusas de Testículos e Anexos.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

**Preparo/Orientações:**

- Pediátrico - Não há preparo necessário.
- Na suspeita de Torção e/ou Processos Inflamatórios, solicitar Doppler.
- Para suspeita de Hérnias – Solicitar Ultrassonografia de Região Inguinal.

**ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO E PREPARO PARA REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA EM ADULTOS****ABDOME TOTAL:**

- ✓ Indicação: avaliação de fígado, vesícula biliar, vias biliares, baço, rins e bexiga.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica)

**Preparo/Orientações:**

- Não há necessidade de suspender medicações de uso diário, que podem ser tomadas com água.
- Jejum de pelo menos 8 horas.
- Tomar um dia antes do exame 02 comp. de Bisacodil 5mg
- Tomar um dia antes do exame 16 gotas de Simeticona, 3 vezes ao dia.
- No dia do exame: Antes de vir ao HUAB – 16 gotas de Simeticona + 5 copos de água.
- É necessário estar com a bexiga repleta para a realização do exame.

**ABDOME SUPERIOR:**

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 4 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

- ✓ Indicação: avaliação de fígado, vesícula biliar, vias biliares e baço.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

**Preparo/Orientações:**

- Não há necessidade de suspender medicações de uso diário, que podem ser tomadas com água.
- Jejum de pelo menos 8 horas.
- Tomar um dia antes do exame 02 comp. de Bisacodil 5mg
- Tomar um dia antes do exame 16 gotas de Simeticona, 3 vezes ao dia.
- No dia do exame: Antes de vir ao HUAB – 16 gotas de Simeticona + 5 copos de água.

**VIAS URINÁRIAS:**

- ✓ Indicação: avaliação de rins e bexiga.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

**Preparo/Orientações:**

- Ingerir líquido (exceto gaseificados) 1 hora antes do exame;
- Liberar dieta conforme prescrição após exame.
- Estar com a bexiga cheia.

**PÉLVICA:**

- ✓ Indicação: avaliação de Útero, Ovários e Anexos.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

**Preparo/Orientações:**

- Ingerir líquido 1 hora antes do exame;
- Estar com repleção vesical suficiente.

**TRANSVAGINAL:**

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 5 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

- ✓ Indicação: avaliação de Útero, Ovários e Anexos.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

**Preparo/Orientações:**

- Evitar estar em período Menstrual.
- Obs: Exceção: Em caso de Gravidez/Suspeita de Abortamento em curso.
- Evitar uso de creme vaginal na véspera do exame.

**OBSTÉTRICO:**

- ✓ Indicação: avaliação da Biometria, Desenvolvimento e Vitalidade Fetal, anexos embrionários e localização gestacional.
- ✓ Preparo/Orientações:

**Nos exames com Doppler, necessária solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).**

- É necessário o 'Cartão da Gestante', além de exames ultrassonográficos anteriores.
- Em caso de gestação inicial e/ou de localização desconhecida e/ou sangramento de primeiro trimestre, este deve ser realizado, preferencialmente Via Endovaginal. Nestes Casos é necessário DUM superior à 4 semanas e BhCG Positivo.

**MAMÁRIOS:**

- ✓ Indicação: avaliação de Mamas e Região Axilar.

**Preparo/Orientações:**

- Paciente acima de 40 anos – Trazer Mamografia recente (Inferior a 1 ano).
- Pacientes abaixo de 40 anos – Trazer exames anteriores (Caso haja)

**REGIÃO INGUINAL:**

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 6 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

- ✓ Indicação: avaliação da região inguinal na suspeita de Hérnia Inguinais ou Nodulações
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica) e indicação de lateralidade (Lado direito ou esquerdo).

**Preparo/Orientações:**

- Pediátrico - Não há preparo necessário.
- Adulto – Tricotomia local.
- Informar o local da suspeição.

**TIREÓIDE:**

- ✓ Indicação: avaliação da Tireoide e Paratireoide
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

**Preparo/Orientações:**

- Trazer exames anteriores, dosagens hormonais, caso haja.
- Não há preparo necessário.

**CERVICAL:**

- ✓ Indicação: avaliação da presença de nodulações e lesões focais nos níveis cervicais
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

**Preparo/Orientações:**

- Trazer exames anteriores.
- Indicar as principais hipóteses diagnósticas.
- Caso enfoque seja tireoide, informar.

**GLÂNDULAS SALIVARES:**

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 7 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

- ✓ Indicação: avaliação das Glândulas Parótidas, Submandibulares e Sublinguais.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

**Preparo/Orientações:**

- Trazer exames anteriores, caso haja.
- Não há preparo necessário.

**PAREDE ABDOMINAL:**

- ✓ Indicação: avaliação da presença de nodulações, lesões focais ou herniações nesta topografia.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

**Preparo/Orientações:**

- Trazer exames anteriores
- Indicar as principais hipóteses diagnósticas.
- Em caso de suspeição de Hérnia Inguinal, solicitar desta forma

**PARTES MOLES:**

- ✓ Indicação: avaliação da presença de nodulações, lesões focais ou herniações nesta topografia.
- ✓ Especificar o local anatômico do exame (Exemplo: terço médio da perna esquerda, joelho direito).
- ✓ Solicitação do médico com especificação do local exato a ser examinado e com **indicação clínica escrita**.

**Preparo/Orientações:**

- Trazer exames anteriores.
- Indicar as principais hipóteses diagnósticas.
- Identificar se o enfoque é sistema articular/derrames articulares.
- Solicitação do médico com especificação do local exato a ser examinado e com indicação clínica escrita.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 8 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

#### ARTICULAÇÃO:

- ✓ Indicação: avaliação de tendões, derrame articular nesta topografia.
- ✓ Especificar o local anatômico do exame (Exemplo: primeiro quirodáctilo da mão esquerda, ombro esquerdo, punho esquerdo).
- ✓ **Solicitação do médico com especificação do local exato a ser examinado e com indicação clínica escrita.**

#### Preparo/Orientações:

- Trazer exames anteriores.
- Indicar as principais hipóteses diagnósticas.
- Identificar se o enfoque é sistema articular/derrames articulares.
- **Solicitação do médico com especificação do local exato a ser examinado e com indicação clínica escrita.**

#### BOLSA TESTICULAR:

- ✓ Indicação: avaliação da localização e lesões focais e difusas de Testículos e Anexos.
- ✓ Trazer exames anteriores.
- ✓ Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

#### Preparo/Orientações:

- Pediátrico - Não há preparo necessário.
- Adulto- tricotomia da região.
- Na suspeita de Torção e/ou Processos Inflamatórios, solicitar Doppler.
- Para suspeita de Hérnias – Solicitar Ultrassonografia de Região Inguinal.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 9 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

## ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO E PREPARO PARA REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NA UTI NEONATAL

- ✓ Os exames a serem realizados na UTI neonatal deverão ser solicitados no AGHU e a requisição deverá ser encaminhada à recepção do ambulatório no período entre 7h e 17h. Exames requisitados após este período serão realizados apenas no dia seguinte pelo médico do dia, exceto em casos de urgência. Para estas ocasiões o médico solicitante deverá falar pessoalmente com o médico ultrassonografista/radiologista.
- ✓ Os exames da UTI neonatal serão realizados preferencialmente no período noturno ou, assim que possível, durante o dia, após o término do atendimento ambulatorial, exceto em casos de urgência. Para estas ocasiões o médico solicitante deverá falar pessoalmente com o médico ultrassonografista/radiologista.
- ✓ Para realização do exame na UTI neonatal será necessário que a UTI disponibilize seu equipamento, bem como um técnico para auxiliar o médico ultrassonografista.

### TRANSFONTANELA:

- ✓ Indicação: TORCH materna/prematuridade.Hipóxia neonatal.
- ✓ Indicação: avaliação de possíveis hematomas extra-craniano.
- ✓ Nestes casos, o ideal será solicitar exame de partes moles e especificar o local anatômico do exame para avaliação de bossas (Exemplo: avaliação de cefalo-hematoma em região fronto-parietal direita).
- ✓ Indicação: avaliação de fontanelas abauladas.
- ✓ Indicação: avaliação de microcefalia ou macrocefalia.

Indicação: acompanhamento de Hidrocefalia

### Preparo/Orientações:

- Disponibilizar exames anteriores, se houver.
- Indicar as principais hipóteses diagnósticas.
- Solicitação do médico com especificação do local exato a ser examinado e com indicação clínica escrita.

## ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO E PREPARO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DA URGÊNCIA GINECOLÓGICA/OBSTÉTRICA

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 10 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

- ✓ No exame de urgência será priorizada a avaliação especificada pelo médico assistente, por este motivo é necessária solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).
- ✓ Só serão aceitos como “urgências” exames solicitados pelo médico plantonista do dia, tendo o paciente necessariamente que passar pela porta da urgência obstétrica.
- ✓ Não havendo médico ultrassonografista no dia a paciente deverá ser orientada a retornar no dia de ultrassonografia, caso seja possível a espera. Entretanto, ao retornar ao hospital, deverá ser reavaliada pelo plantonista do dia e, caso necessário a permanência do exame ultrassonográfico, sua requisição deverá ser renovada pelo plantonista do dia.
- ✓ Não serão aceitos exames solicitados de outros serviços.
- ✓ Pacientes do pré-natal de alto risco terão prioridade na marcação eletiva de suas ultrassonografias. O médico assistente do PNAR poderá solicitar o exame de urgência, caso perceba necessário a realização do exame no dia. Neste caso, deverá solicitar pessoalmente ao médico ultrassonografista do dia.

**OBSTÉTRICO:**

- ✓ Indicação: Pós-datismo.

**Preparo/Orientações:**

- **Nos exames com Doppler, necessário solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).**
- É necessário o ‘Cartão da Gestante’, além de exames ultrassonográficos anteriores.
- Em caso de gestação inicial e/ou de localização desconhecida e/ou sangramento de primeiro trimestre, este deve ser realizado, preferencialmente Via Endovaginal. Nestes Casos é necessário DUM superior à 4 semanas e BhCG Positivo.

**Indicação: suspeita de gravidez ectópica**

**Preparo/Orientações:**

- É necessário BhCG Positivo em mãos.
- Indicação: acompanhamento do ILA

**Preparo/Orientações:**

- É necessário exames anteriores em mãos.

**TRANSVAGINAL:**

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 11 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

- ✓ Indicação: avaliação de dor/sangramentos agudos.

**Preparo/Orientações:**

- Trazer exames anteriores.
- Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).

**MAMA:**

- ✓ Indicação: avaliação de mastite/abscesso mamário.

**Preparo/Orientações:**

- Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica) e localização. O exame será direcionado à mama afetada.

**ABDOME TOTAL:**

- ✓ Indicação: Suspeição de Abdome Agudo.

**Preparo/Orientações:**

- Informar indicação, Hemograma e PCR.

**VIAS URINÁRIAS:**

- ✓ Indicação: ureterolitíase/pielonefrite.

**Preparo/Orientações**

- Trazer exames anteriores, hemograma e sumário de urina.
- Solicitação do médico com indicação clínica (hipótese diagnóstica).
- Estar com a bexiga cheia.

**4. REFERENCIAS**

Electronic Document Format(ABNT) GABRIEL, Marta Lúcia; PIATTO, Vânia Belintani; SOUZA, Antônio Soares. Aplicação clínica da ultrassonografia craniana com Doppler em neonatos prematuros de muito baixo peso. Radiol Bras, São Paulo , v. 43, n. 4, p. 213-218, Aug. 2010 .

GARCIA, Rosemeire Fernandes; LEDERMAN, Henrique Manoel; BRANDAO, Julio. Estudo dos ventrículos cerebrais por ultrassonografia, na criança normal, nascida a termo, de 1 a 6 meses. Radiol Bras, São Paulo , v. 44, n. 6, p. 349-354, Dec. 2011 .

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 12 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

RABELO, Luiza Alina Almeida Araujo et al. Crianças necessitam de jejum antes de ultrassonografia abdominal?. Radiol Bras, São Paulo, v.42, n.6, p.349-352, Dec. 2009

### 5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1	17/02/2022	

ELABORAÇÃO	REVISÃO
Priscila Cavalcanti Ribeiro de Lima Me. Radiologista Siape: 2159126	Francisco Raimundo Filho Tec. Em Radiologia Siape: 2380385  Marcelo Jorge – Médico Ultrassonografista Me. Radiologista Siape: 2283031

*(Poderão ser incluídas no quadro abaixo as identificações dos responsáveis pela elaboração/revisão e avaliação)*

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UDIMG.048 - Página 13 / 13	
Título do Documento	<b>ORIENTAÇÕES SOBRE INDICAÇÃO, PREPARO E REALIZAÇÃO DO EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>	Emissão: 17/02/2022 Versão: 1	Próxima revisão: 17/02/2024

<b>Validação</b>	Data: ____/____/____
<b>Aprovação</b>  José Cassio Rodrigues de Carvalho Freire Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagem e métodos Gráficos	Data: ____/____/____

*Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte*

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro  
 Santa Cruz-RN, CEP 59200-000  
 - <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

Certidão de validação SIG RES

**Processo nº** 23527.002192/2022-79

Certidão de assinaturas eletrônicas correspondente ao documento REG.SGQVS. (20045140).

<p><b>Elaboração:</b></p> <p>Priscila Cavalcanti Ribeiro de Lima</p> <p>Me. Radiologista</p> <p>Siape: 2159126</p>	
<p><b>Revisão:</b></p> <p>Marcelo Jorge Dantas Marques – Médico Ultrassonografista</p> <p>Me. Radiologista</p> <p>Siape: 2283031</p> <p>Francisco Raimundo Filho</p> <p>Técnico em Radiologia</p> <p>Siape: 2380385</p>	<p>Data: ___/___/_____</p>
<p><b>Validação</b></p> <p>Membro – SGQVS</p>	<p>Data: ___/___/_____</p>
<p><b>Aprovação</b></p> <p>José Cássio Rodrigues de Carvalho Freire</p> <p>Chefe da Unidade de Diagnóstico por Imagem e métodos Gráficos</p>	<p>Data: ___/___/_____</p>



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo Jorge Dantas Marques, Médico(a)**, em 10/03/2022, às 12:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Francisco Raimundo Filho, Tecnólogo(a) em Radiologia**, em 21/03/2022, às 16:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **José Cássio Rodrigues de Carvalho Freire, Chefe de Unidade**, em 24/03/2022, às 13:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **João Maria Rêgo Mendes, Enfermeiro(a)**, em 01/04/2022, às 09:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **20045162** e o código CRC **ADEAC818**.

**Referência:** Processo nº 23527.002192/2022-79 SEI nº 20045162