

BOLETIM DO

CBR



INFORMATIVO DO
COLÉGIO BRASILEIRO
DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO
POR IMAGEM
Nº 287 - FEVEREIRO DE 2012



Hora de negociar preços e serviços

Resolução da ANS sobre prazo de atendimento obriga operadoras de planos de saúde a expandir rede credenciada

Curso de Atualização
Evento abordará Radiologia e
Ultrassonografia em 16 cidades

Radioproteção
Medicina Nuclear é tema do
novo cartaz da série

Gestão de Clínicas
Curso da ABCDI orienta sobre
gerenciamento empresarial

Gadovist® 1.0

Gadobutrol

TUDO EM 1.0

- ◆ Alta concentração 1.0 Molar
- ◆ Maior encurtamento de T1^{1,2}
- ◆ Menor volume
- ◆ Molécula macrocíclica - Estabilidade mais alta³
- ◆ Tolerabilidade comprovada, incluindo pacientes renalmente comprometidos⁴

A NOVA DEFINIÇÃO DO CONTRASTE EM RM.



Uma inovação Bayer HealthCare.

GADOVIST® - Gadobutrol. Reg. MS – 1.7056.0051 – GDV VE 0110 CCDS 14/SEP 10. Indicações: Este medicamento é somente para uso diagnóstico e de administração intravenosa. Realce de contraste em Imagem por Ressonância Magnética (IRM) cranial e espinal. Realce de contraste em Imagem por ressonância magnética de outras regiões do corpo: fígado, rins. Realce de contraste em Angiografia por Ressonância Magnética (ARM-RC). Uso restrito a hospitais e clínicas médicas especializadas. **Contraindicações:** Pessoas que apresentem hipersensibilidade ao gadobutrol ou a qualquer um dos componentes do produto; pacientes com insuficiência renal e pacientes com algum comprometimento renal de acordo com o *clearance* de creatinina; mulheres grávidas ou que estejam amamentando. **Cuidados e advertências:** Estados pronunciados de excitação, ansiedade e dor podem aumentar o risco de ocorrência de reações adversas ou intensificar as reações relacionadas ao meio de contraste. Como com outros meios de contraste intravenosos, Gadovist® (gadobutrol) pode ser associado com reações de hipersensibilidade/anafilactoides ou outras reações idiossincráticas, caracterizadas por manifestações cutâneas, respiratórias ou cardiovasculares e até a reações graves, incluindo choque. Raramente foram observadas reações alérgicas tardias (após horas a até vários dias). Recomenda-se, como para outros procedimentos diagnósticos por realce de contraste, uma observação do paciente após o procedimento. O risco de reações de hipersensibilidade é maior no caso de: reação anterior a meios de contraste, histórico de asma brônquica, histórico de alergias. Há relatos de fibrose sistêmica nefrogênica (FSN) associado com o uso de alguns meios de contraste contendo gadolínio em pacientes com disfunção renal grave crônica ou aguda (GFR < 30 ml/min/1,73 m²) e insuficiência renal aguda de qualquer gravidade devido a síndrome hepato-renal ou em período perioperatório de transplante de fígado. Embora o Gadovist® (gadobutrol) tenha estabilidade muito alta do complexo, devido à sua estrutura macrocíclica, há a possibilidade de que possa causar FSN. **ANTES DE ADMINISTRAR GADOVIST® (GADOBUTROL), TODOS OS PACIENTES DEVEM SER EXAMINADOS CUIDADOSAMENTE PARA DISFUNÇÃO RENAL, ATRAVÉS DE HISTÓRICO E/OU TESTES LABORATORIAIS. Interação Medicamentosa:** Não são conhecidas interações medicamentosas. **Reações Adversas:** Reações adversas associadas ao uso de Gadovist® (Gadobutrol) geralmente são de intensidade leve a moderada e de natureza transitória. As reações adversas mais frequentemente relatadas são cefaleia, tontura, disgeusia, parestesia, náusea, sensação de calor e mal estar geral. Há relatos de dor e reação no local da injeção. Reações relatadas raramente com Gadovist® (gadobutrol) são convulsão, taquicardia, arritmia, dispneia e reações anafilactoides/choque anafilático. **Posologia:** A dose depende da indicação. É geralmente suficiente uma dose única de injeção intravenosa de 0,1 ml de Gadovist® (gadobutrol) por quilo de peso corpóreo. A quantidade total de 0,3 ml de Gadovist® (gadobutrol) por quilo de peso corpóreo pode ser administrada como máximo. **IRM cranial e espinal.** Em geral, a administração de 0,1 ml/kg de peso corpóreo da solução 1.0 mmol/ml de Gadovist® (gadobutrol) (equivalente a 0,1 mmol/kg de peso corpóreo) é suficiente para responder as questões clínicas. Para estudos de perfusão cerebral recomenda-se o uso de um injetor: 0,3 ml/kg de peso corpóreo de solução 1.0 mmol/ml de Gadovist® (gadobutrol) (3 a 5 ml/seg). **IRM em corpo inteiro.** Em geral, a administração de 0,1 ml/kg de peso corpóreo da solução 1.0 mmol/ml de Gadovist® (gadobutrol) (equivalente a 0,1 mmol/kg de peso corpóreo) é suficiente para se obter resposta clínica. **ARM-RC.** Imagem de um campo de visão: 7,5 ml para peso corpóreo abaixo de 75 kg ou 10 ml para peso corpóreo de 75 kg ou acima (correspondendo a 0,1 – 0,15 mmol/kg de peso corpóreo). Imagem de mais de um campo de visão: 15 ml para peso corpóreo abaixo de 75 kg ou 20 ml para peso corpóreo de 75 kg ou acima (correspondendo a 0,2 – 0,3 mmol/kg de peso corpóreo). **Modo de usar e cuidados de conservação depois de aberto:** Gadovist® (gadobutrol) deve ser transferido para a seringa imediatamente antes do uso. A rolha de borracha nunca deve ser perfurada mais de uma vez. Qualquer solução de meio de contraste não utilizada em um exame deve ser descartada. Após abertura do frasco sob condições assépticas, Gadovist® (gadobutrol) permanece estável, por pelo menos 8 horas em temperatura ambiente. Na ausência de estudos de compatibilidade, este produto não deve ser misturado com outros produtos medicinais. **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.**

Contraindicação: Pessoas que apresentem hipersensibilidade ao gadobutrol ou qualquer um dos componentes do produto; mulheres grávidas ou que estejam amamentando. **Interação medicamentosa:** Não são conhecidas interações medicamentosas.

Referências Bibliográficas: 1. Port M, Corot C, Violas X, Robert P, Raynal I, Gagneur G: How to compare the efficiency of albumin-bound and nonalbumin-bound contrast agents in vivo: the concept of dynamic relaxivity: Invest Radiol 40, 9: 565-573 (2005). 2. Rohrer M, Bauer H, Mintorovitch J, Requardt M, Weinmann HJ: Comparison of magnetic properties of MRI contrast media solutions at different magnetic field strengths: Invest Radiol 40, 11: 715-724 (2005). 3. Frenzel T, Lenzfeld P, Schirmer H, Hutter J, Weinmann HJ: Stability of gadolinium-based magnetic resonance imaging contrast agents in human serum at 37 degrees C: Invest Radiol 43, 12: 817-828 (2008). 4. Tombach B and Heindel W: Value of 1.0- M gadolinium chelates: review of preclinical and clinical data on gadobutrol: Eur Radiol 12, 6:1550-1556 (2002).

Trabalhando constantemente pela Radiologia

Prezado Colega,

As lutas do ano anterior que não foram concluídas e os desafios que surgem a cada dia exigem nossa vigilância constante, não permitindo “recessos de fim-de-ano”. A secretaria do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) teve um recesso parcial entre o Natal e o Ano Novo, mas a Diretoria não parou, permanecendo alerta a todos os acontecimentos envolvendo a Radiologia e atendendo aos associados que solicitaram nossa ajuda.

Entre as verdades que não podemos esquecer um momento sequer, cito algumas relacionadas à Radiologia:

1. As operadoras de planos de saúde têm mostrado sua competência, seu poderio é enorme, seus lucros são gigantescos e aumentam a cada ano. Elas têm profissionais capacitados com dedicação integral, estudando todas as formas de pagar menos ao médico, o que significa mais lucro para eles. Esses profissionais ficam vasculhando as tabelas de procedimentos médicos, analisando os exames que são mais solicitados, fundindo dois exames e pagando só um, mudando as nomenclaturas para confundir e assim poder glosar (é o caso de exames de articulações em US), etc.

2. As operadoras de planos de saúde crescem e enriquecem à custa do nosso trabalho. Eles vendem “saúde”, mas nós é que trabalhamos.

3. Não existe operadora de plano de saúde “boazinha” que lhe paga mais. Existe a que percebe a fraqueza do médico e o utiliza contra seu próprio colega, para iniciar uma concorrência dos preços, sempre desleal e para menos, claro!

4. As operadoras de planos de saúde contratam radiologistas de projeção nacional a peso de ouro. Esses poucos ficam muito satisfeitos e passam a servir aos interesses de seus patrões, defendendo-os em todas as instâncias, e fingindo que não vêem a exploração que está sendo imposta a seus colegas radiologistas. Eles não percebem que em pouco tempo eles serão substituídos por outros com igual ou maior saber que eles, que concordarão em receber menos para fazer o mesmo que eles estão fazendo.

5. Cada operadora de plano de saúde tem seus interesses próprios, suas metas de expansão e lucro, entretanto, para não tornar este texto muito longo, deixarei as outras verdades para divulgar posteriormente.

Entre os assuntos que nos interessam diretamente, um deles é a resolução da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) (RN nº 259) que obriga os planos de saúde a proporcionarem atendimento médico em curto prazo. Essa resolução beneficia a população em geral e traz benefícios também para a área de Diagnóstico por Imagem na medida em que vai obrigar as operadoras de planos de saúde a credenciarem mais clínicas de Radiologia. O descredenciamento vem sendo utilizado pelos planos de saúde como “arma mortífera” contra os médicos. A qualquer solicitação de reajuste, reclamação sobre glosas indevidas ou atraso de pagamento, o plano de saúde levanta o facão do descredenciamento. Com as obrigações impostas por essa resolução as empresas não usarão mais essa arma contra os médicos com a frequência e força que utilizaram durante tantos anos.

O CBR levou à Subcomissão de Saúde Suplementar da Câmara Federal a solicitação da obrigatoriedade de “credenciamento universal”, o que atenderia à população, aumentaria o mercado de trabalho para os médicos, e tiraria das mãos dos planos de saúde essa arma do descredenciamento. Essa resolução da ANS não resolve totalmente, mas diminui a força das operadoras.

Colega, neste número do Boletim do CBR, existe um artigo completo sobre o assunto, escrito pelo Sr. Carlos Moura, consultor da Associação Brasileira de Clínicas de Diagnóstico por Imagem (ABCDI) e Assessor de Relações Institucionais do CBR. Leia-o, pois tem informações importantes para todos nós.

Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva
Presidente do CBR



EXPEDIENTE

Boletim do CBR é a publicação mensal oficial do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem, entidade sem fins lucrativos

Avenida Paulista 37 - 7º andar -
Conjunto 71 • São Paulo/SP
CEP 01311-902 • Fone: (11) 3372-4544
E-mail: radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

DIRETOR RESPONSÁVEL:
Dr. Décio Prando

DIRETORES ANTERIORES:
Dr. Renato Côrtes (1967-1972 e 1980-1981)
Dr. Sidney de Souza Almeida (1981-1983 e 1985-1987)
Dr. Rubens Savastano (1983-1984)
Dr. Domingos José Correia da Rocha (1987-1989)
Dr. Luiz Karpovas (1990-1991 e 1995-2005)
Dr. Hilton Koch (1991-1993)
Dr. Max A. Vianna do Amaral (1993-1995)
Dr. Aldemir Humberto Soares (2006-2010)

JORNALISTA RESPONSÁVEL:
Rachel Crescenti
MTB 28.009 - rachel@cbr.org.br

JORNALISTA:
Fernanda da Silva
MTB 47.982-SP - fernanda@cbr.org.br

PRODUÇÃO GRÁFICA:
Sollo Comunicação e Design
Fone: (11) 5181-4902 / 5181-4168
www.sollocom.com.br

PUBLICIDADE:
MIMK2 Comunicação
Miriam Murakami
Fone: (11) 3214-0279 / 9655-9003
mimk@mimk.com.br

CTP e Impressão:
Duograf

A reprodução das matérias publicadas pelo Boletim do CBR é permitida desde que citada a fonte. O conteúdo dos artigos aqui publicados é de inteira responsabilidade de seus autores, não expressando, necessariamente, o pensamento do corpo editorial ou da diretoria.

DIRETORIA

Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva
• *Presidente*
Dr. Suelio Marinho de Queiroz
• *Vice-presidente São Paulo*
Dr. Hanna Chaim
• *Vice-presidente Rio de Janeiro*
Dr. José Antonio Brito dos Santos
• *Vice-presidente Norte*
Dr. Delfin Gonzalez Miranda
• *Vice-presidente Nordeste*
Dr. Ênio Rogacheski
• *Vice-presidente Sul*
Dr. Amílcar Mosci
• *Vice-presidente Sudeste*
Dr. Cristiano Montandon
• *Vice-presidente Centro-Oeste*
Dr. José Luiz Nunes Ferreira
• *Primeiro Secretário*
Dr. Pablo Picasso de Araújo Coimbra
• *Segundo Secretário*
Dr. Carlos Alberto Ximenes
• *Primeiro Tesoureiro*
Dr. Silvio Adriano Cavazzola
• *Segundo Tesoureiro*
Dr. João Paulo Kawaoka Matushita
• *Diretor Científico*
Dr. Oscar Antonio Defonso
• *Diretor de Defesa Profissional*
Dra. Adonis Manzella dos Santos
• *Diretora Cultural*
Dr. Cícero Aurélio Sinisgalli Júnior
• *Diretor da ABCDI*
Marques e Bergstein Advogados Associados
• *Assessoria Jurídica*

FALE COM O CBR

Gerência Administrativa: Sandra Marques, sandra@cbr.org.br • **Exames de Suficiência/Residência Médica/Admissão de Sócios/Título Especialista:** Gislene Barbullo, (11) 3372-4543, gislene@cbr.org.br • **Programas de Qualidade (Mamo, US, TC e RM):** Nilza Mimori, (11) 3372-4542, nilza@cbr.org.br • **Departamento Financeiro:** Natalie Pitta (11) 3372-4546, natalie@cbr.org.br • **Rebeca Manaia, rebeca@cbr.org.br** • **Boletim CBR/Site/Imprensa:** Rachel Crescenti, rachel@cbr.org.br, (11) 3372-4549 • **Classificados/Revista Radiologia Brasileira:** Fernanda da Silva, fernanda@cbr.org.br • **Jurídico/Cursos de Reciclagem/ABCDI:** Adriana Faian, (11) 3372-4541, adriana@cbr.org.br • **SoBRICE:** (11) 3372-4547, secretaria@sobrice.org.br • **Recepção:** Amanda Recalchi, (11) 3372-4544, radiologia@cbr.org.br.



International Society of Radiology (ISR)



Federação das Sociedades Latinoamericanas de Ultra-sonografia em Medicina e Biologia (FLAUS)



Colégio Interamericano de Radiologia (CIR)

Conteúdo

1 Mensagem do Presidente

2 Expediente e Filiadas

3 Editorial

4 Atualize-se

6 Espaço da Diretoria

8 CBR em Ação

10 Imagem Brasil

12 Capa

15 Imagem do Mercado

16 Imagem Mundo



Associação de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Amapá
Presidente: Dr. Rilton Diniz da Cruz
Av. FAB, 1784, Centro - CEP 68906-906 - Macapá - AP
Tel: (96) 3223-1177 - E-mail: radiolap@gmail.com

Associação de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Rondônia
Presidente: Dr. Samuel Moisés Castiel Jr.
Rua Duque de Caxias, 518 - CEP 78900-040 - Porto Velho - RO
Tel/Fax: (69) 3224-1991 - E-mail: samuelcastiel@gmail.com
Site: www.ardiron.com.br

Associação de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Roraima
Presidente: Dr. Paulo Ernesto Coelho de Oliveira
Av. Ville Roy, 6529 - CEP 69301-000 - Boa Vista - RR
Tel: (95) 3224-7999
E-mails: ccr@oi.com.br e coelhooraio@gmail.com

As informações e atualizações dos dados contidos nesta página são de responsabilidade de cada entidade regional.

Associação de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Estado do Rio de Janeiro
Presidente: Dr. Cyro Antonio Fonseca Júnior
Rua Visconde da Silva, 52, sala 902 - CEP 22271-090 - Rio de Janeiro - RJ
Tel/Fax: (21) 2286-8877 - E-mail: sradi-rj@sradi-rj.org.br
Site: www.srad-rj.org.br

Associação Gaúcha de Radiologia
Presidente: Dr. Silvio Adriano Cavazzola
Av. Ipiranga, 5311, sala 205 - CEP 90610-001 - Porto Alegre - RS
Tel/Fax: (51) 3339-2242 - E-mail: secretaria@sgr.org.br
Site: www.sgr.org.br

Sociedade Alagoana de Radiologia
Presidente: Sebastião Correia de Araújo Filho
Rua Barão de Anadia, 05 - CEP 57020-630 - Maceió - AL
Tel/Fax: (82) 3223-3463 - E-mail: someal@ig.com.br

Sociedade Catarinense de Radiologia e Diagnóstico por Imagem
Presidente: Dr. Paulo Márcio da Silveira Brunato
Rua Nereu Ramos, 19, sala 601 - CEP 88015-010 - Florianópolis - SC
Tel/Fax: (48) 3364-0376 - E-mail: secretaria@scr.org.br
Site: www.sscr.org.br

Sociedade Cearense de Radiologia
Presidente: Dr. Carlos Leite de Macedo Filho
Av. Santos Dumont, 2626, sala 315 - CEP 60150-161 - Fortaleza - CE
Tel: (85) 3023-4926 - Fax: (85) 4012-0443
E-mail: secretaria@soceara.com.br
Site: www.soceara.com.br

Sociedade Espírito-santense de Radiologia
Presidente: Dr. Flávio do Amaral Campos
Contatos com a Regional provisoriamente pelo CBR
Tel: (11) 3372-4544 - E-mail: flaacampos@gmail.com

Sociedade Goiana de Radiologia
Presidente: Dr. Gustavo Ribeiro Fiori
Rua João de Abreu, 1155, quadra F8, lote 49, sala B21 - CEP 74120-110 - Goiânia - GO
Tel/Fax: (62) 3941-8636 - E-mail: contato@sgor.org.br
Site: www.sgor.org.br

Sociedade Maranhense de Radiologia
Presidente: Dra. Márcia Beatriz Oliveira de Sousa
Rua Cumã, apto 504 - CEP 65075-700 - São Luís - MA
Tel: (98) 3227-0426 - E-mail: smradiologia@hotmail.com

Sociedade Mato-grossense de Radiologia
Presidente: Dr. Paulo César Gomes
Av. Miguel Sutil, 8000 - CEP 78048-800 - Cuiabá - MT
Tel/Fax: (65) 3314-2400 - E-mail: pcgomesdr@hotmail.com

Sociedade Paraense de Radiologia
Presidente: Dr. Octávio Ribeiro Guilhon Filho
Rua dos Mundurucos, 3100, sala 1706 - CEP 66033-718 - Belém - PA

Editorial

Bom momento para dedicar-se à gestão

O Boletim do CBR de Fevereiro traz como matéria de capa uma boa notícia. Com a entrada em vigor da Resolução Normativa nº 259 da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), que obriga as operadoras de planos de saúde a garantirem aos consumidores o atendimento às consultas, exames e cirurgias em prazos máximos definidos, as operadoras de planos de saúde estão se dedicando a reestruturar suas redes de prestadores de serviços em saúde, uma ótima oportunidade para os radiologistas brasileiros e clínicas da área, que poderão aproveitar o movimento e rever preços defasados e renegociar o que não está indo bem.

Com o mesmo objetivo de colaborar com a gestão das empresas de saúde dedicadas à radiologia e diagnóstico por imagem, a publicação traz também informações sobre o Curso de Gestão de Clínicas da ABCDI, entre várias outras informações de interesse da categoria.

Boa leitura.

Rachel Crescenti

Coordenadora do Departamento de Comunicação do CBR



18 Associações em Ação



20 ABCDI

21 SOBRICE



22 Espaço Cultural



24 Vida Saudável

25 Terminologia Médica

26 Assunto Legal



27 Biblioteca Jurídica

28 Sinal Livre

Tel: (91) 3228-0658
E-mail: radiologiaparaensespar@gmail.com

Sociedade Paulista de Radiologia e Diagnóstico por Imagem
Presidente: Dr. Ricardo Baaklini
Av. Paulista, 491, 3º Andar – CEP 01311-909 – São Paulo – SP
Tel: (11) 3284-3988 – Fax: (11) 3284-3152
E-mail: radiol@spr.org.br
Site: www.spr.org.br

Sociedade Piauiense de Radiologia
Presidente: Dr. Daniel José Martins Barbosa
Rua São Pedro, 2265 – CEP 64001-260 – Teresina – PI
Tel: (86) 3226-3131 – Fax: (86) 3221-2880
E-mail: ruthfranco@hotmail.com

Sociedade Sergipana de Radiologia
Presidente: Dr. Carlos Luciano Santos Costa
Rua Guilhermino Rezende, 426 – CEP 49020-270 – Aracaju – SE
Tel: (79) 3044-4590 – E-mail: soserad@hotmail.com

Sociedade Sul-Mato-Grossense de Radiologia e Imaginologia

Presidente: Dra. Sirllei Faustino Ratier
Rua das Garças, 1547 – CEP 79020-180 – Campo Grande – MS
Tel: (67) 3025-1666 – Fax: (67) 3325-0777
E-mail: ssirms@hotmail.com

Sociedade de Radiologia da Bahia
Presidente: Dr. José Luiz Nunes Ferreira
Rua Baependi, 162 – CEP 40170-070 – Salvador – BA
Tel/Fax: (71) 3237-0190 – E-mail: sorba@veloxmail.com.br
Site: www.sorba.com.br

Sociedade de Radiologia da Paraíba
Presidente: Dr. Marcilio Mendes Cartaxo
Rua Francisca Moura, 434, sala 206 – CEP 58013-440 – João Pessoa – PB
Tel/Fax: (83) 3221-8475 – E-mail: radpb@srpb.org.br
Site: www.srp.org.br

Sociedade de Radiologia de Pernambuco
Presidente: Dr. Antônio Carvalho de Barros Lira
Av. Visconde de Suassuna, 923, sala 102 – CEP 50050-540 – Recife – PE
Tel/Fax: (81) 3423-5363 – E-mail: contato@srpe.org.br
Site: www.srpe.org.br

Sociedade de Radiologia do Rio Grande do Norte
Presidente: Dr. Francisco Lopes Araújo Neto
Av. Afonso Pena, 744 – CEP 59020-100 – Natal – RN
Tel/Fax: (84) 4008-4707 – E-mail: radiologia@srnn.org.br
Site: www.srnn.org.br

Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Brasília
Presidente: Dr. Alexandre Dias Mançano
SCES – Trecho 03, conj. 06, sala 216, Ed. AMBR – CEP 70200-003 – Brasília – DF
Tel/Fax: (61) 3245-2501 – E-mail: secretaria@srbrasil.org.br
Site: www.srbrasil.org.br

Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Minas Gerais
Presidente: Dr. Reginaldo Figueiredo
Av. João Pinheiro, 161, sala 204 – CEP 30130-180 – Belo Horizonte – MG
Tel/Fax: (31) 3273-1559 – E-mail: srmg@srmg.org.br
Site: www.srmg.org.br

Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Amazonas
Presidente: Dr. Aparecido Maurício Carvalho
Av. Leonardo Malcher, 1520 – CEP 69010-170 – Manaus – AM
Tel/Fax: (92) 3622-3519 – E-mail: uniimagem@gmail.com

Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Paraná
Presidente: Dr. Nelson Martins Schiavinatto
Rua Padre José de Anchieta, 2310, conj. 146, 14º andar – CEP 80730-000 – Curitiba – PR
Tel/Fax: (41) 3568-1070 – E-mail: radiolpr@onda.com.br
Site: www.srp.org.br



Março

1 a 5

Congresso Europeu de Radiologia – ECR 2012
Viena – Áustria – Inf.: www.myesr.org

1 a 31

Período de inscrição para o Exame de Suficiência para Concessão de Título de Especialista ou Certificado de Área de Atuação
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

8 a 10

VIII Congresso de Imaginologia da Mulher - CIM 2012
XVI Jornada Mineira de Radiologia
Belo Horizonte/MG
Inf.: (31) 3291-9899 - www.cim2012.com.br

23 e 24

Curso de Atualização Nacional em Radiologia
Diversas capitais – Inf.: (11) 3372-4544
radiologia@cbr.org.br – www.cbr.org.br

30 e 31

Curso de Cabeça e Pescoço
Recife/PE – Inf.: (81) 3423-5363 - www.srpe.org.br



Abril

13 a 15

Curso de Gestão de Clínicas da ABCDI
São Paulo/SP
Inf.: (11) 3372-4544 - abcdi@abcdi.org.br
www.abcdi.org.br

21 a 25

ACR Annual Meeting and Chapter Leadership Conference - AMCLC
Washington – Estados Unidos da América
Inf.: mbourke@acr.org – <http://amclc.acr.org>

29 de abril a 4 de maio

Encontro Anual da American Roentgen Ray Society - ARRS 2012 – Vancouver – Canadá
Inf.: www.arrs.org



Maio

3 a 6

42ª Jornada Paulista de Radiologia - JPR 2012
27º Congresso Internacional de Radiologia - ICR 2012
São Paulo/SP
Inf.: www.spr.org.br

9 a 12

XI Congresso Nacional de Radiologia - CNR'2012
Algarve – Portugal
Inf.: www.sprmn.pt



Junho

12 a 15

23º Encontro Anual da Sociedade Europeia de Radiologia Gastrointestinal e Abdominal - ESGAR 2012
Edimburgo – Escócia
Inf.: www.esgar.org

7 a 9

II Encontro Brasileiro de Ultrassonografia do CBR - Ebraus 2012

São Paulo/SP

Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

20 a 23

XIV Congresso da Sociedade Brasileira de Radioterapia
Curitiba/PR
Inf.: (21) 2215-4476 – sbrt@gapcongressos.com.br
www.congressosdasbrt.com.br

22 a 24

Congresso da Sociedade Europeia de Imagem Torácica – ESTI 2012
Londres – Reino Unido
Inf.: www.esti2012.org



Julho

13 e 14

XXII Jornada Gaúcha de Radiologia
Porto Alegre/RS
Inf.: (51) 3339-2242 - www.sgr.org.br



Agosto

16 e 17

Curso Esor AIMS 2012
São Paulo/SP
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

18 e 19

Curso Esor AIMS 2012
Salvador/BA
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br



Setembro

6 a 8

Congresso Brasileiro de Radiologia - CBR 12
Brasília/DF
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br

15 de setembro a 31 de outubro

Período de inscrição para a Avaliação Anual dos Residentes e Aperfeiçoando em Radiologia e Diagnóstico por Imagem e Ultrassonografia
Inf.: (11) 3372-4544 – radiologia@cbr.org.br
www.cbr.org.br



Outubro

12 a 14

XV Jornada Pernambucana de Radiologia
Recife/PE
Inf.: (81) 3423-5363 - www.srpe.org.br



Novembro

25 a 30

RSNA 2012 – 98ª Assembleia Científica e Encontro Anual da Sociedade Radiológica da América do Norte
Chicago – EUA
Inf.: (1) 630-571-2670 – reginfo@rsna.org
<http://rsna2012.rsna.org>

WEBCAST CBR 11



**Visite o portal do CBR e
adquira as aulas apresentadas
durante o XL Congresso
Brasileiro de Radiologia - CBR 11.**



www.cbr.org.br

Mês de Dezembro

DATA	HORÁRIO	REUNIÃO	LOCAL
02	13h30	■ Seminário sobre Biomédicos na Prática Médica. Participação Dr. Fernando Alves Moreira	São Paulo/SP
06	10h00	■ Reunião no Instituto Nacional do Câncer (Inca). Assunto: Sistema de Informação do Câncer de Mama (Sismama). Participação da Dra. Linei Augusta Brolini Delle Urban	Rio de Janeiro/ RJ
06	17h00	■ Encontro Anual da Associação Brasileira da Indústria de Alta Tecnologia de Equipamentos, Produtos e Suprimentos Médico-Hospitalares (Abimed)	São Paulo/SP
09	09h00	■ Reunião da Diretoria CBR com a Diretoria da Sobrice	CBR
09	10h00	■ Reunião da Diretoria Executiva do CBR	CBR
09	13h00	■ Reunião da Diretoria do CBR com a Diretoria da ABCDI	CBR
09	15h00	■ Reunião Diretoria do CBR com a empresa Impley Eventos. Assunto: Ebraus e CBR 12	CBR
12	09h00	■ Reunião da Diretoria da Sobrice	CBR
13	10h00	■ Reunião da Associação Brasileira de Defesa e Assistência aos Usuários e Consumidores de Medicamentos (Abramed). Participação do Dr. Cícero Aurélio Sinisgalli Júnior e do assessor de relações institucionais do CBR, Carlos Moura	São Paulo/SP
16	10h00	■ Reunião da Diretoria Executiva do CBR	CBR
16	13h00	■ Reunião dos editores da Série Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem com membros da Comissão de Imagem em Oncologia do CBR. Assunto: Volume Imagem em Oncologia	CBR
16	14h00	■ Reunião da Diretoria do CBR com a empresa Impley Eventos. Assunto: Eventos do CBR	CBR
16	18h00	■ Solenidade de posse da nova Diretoria da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica Medicina Legal (SBPC/ML). Participação do Dr. Hanna Chaim	Rio de Janeiro/ RJ
19	***	■ Início do recesso do CBR. As atividades da instituição foram retomadas no dia 09 de janeiro de 2012	***

Relatório de Despesas do CBR

Dezembro 2011

DESCRIÇÃO	DEZEMBRO
DESPESAS CBR	362.926,26
DESPESAS ATIVIDADES CBR	289.963,31
51099 DESPESAS C/ PESSOAL	72.790,99
51100 PROVENTOS	32.863,91
51101 SALÁRIOS E ORDENADOS	30.524,59
51103 FÉRIAS	-
51104 13º SALÁRIO	-
51107 AVISO PRÉVIO	-
51108 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO (DSR)	445,23
51110 HORAS EXTRAS	1.894,09
51111 DIÁRIAS DE VIAGENS	-
51112 AJUDA DE CUSTO	-
51116 EXAMES ADMISSIONAL / DEMISSIONAL	-
51119 AUXÍLIO DOENÇA	-
51200 ENCARGOS SOCIAIS	22.046,35
51201 INSS	16.857,60
51202 FGTS	4.490,60
51203 FGTS NA QUITAÇÃO	-
51204 SEGURO DE ACIDENTE DO TRABALHO	-
51228 PIS SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO	698,15
51300 BENEFÍCIOS SOCIAIS	9.254,12
51301 ASSISTÊNCIA MÉDICA E SOCIAL	4.961,42
51304 PROGRAMA DE ALIMENTAÇÃO	4.084,01
51305 VALE TRANSPORTE	-
51306 TREINAMENTO DE PESSOAL	208,69
51400 PROVISÕES SOCIAIS	8.626,61
51401 PROVISÃO P/ FÉRIAS	3.651,44
51402 PROVISÃO P/ ENCARGOS S/FÉRIAS	1.241,48
51403 PROVISÃO P/ 13º SALÁRIO	2.738,65
51404 PROVISÃO P/ ENCARGOS SOBRE 13º SALÁRIO	931,14
51405 PROVISÃO PIS SOBRE FÉRIAS / 13º SALÁRIO	63,90
52000 DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	217.172,32
52100 DESPESAS COM ESTABELECIMENTO	22.494,70
52101 ALUGUÉIS	917,00
52102 CONDOMÍNIOS	16.578,28
52103 IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBANO (IPTU)	-
52104 ENERGIA ELÉTRICA	945,12
52107 MATERIAL DE COPA E COZINHA	-
52108 MATERIAL DE ESCRITÓRIO	1.313,44
52109 MANUTENÇÃO E REPAROS	1.001,51
52111 CONSERVAÇÃO E LIMPEZA	-
52112 SEGUROS	1.343,35
52113 FRETES, CARRETOS E MOTOBOY	396,00

DESCRIÇÃO	DEZEMBRO
52200 DESPESAS COM COMUNICAÇÃO	15.080,80
52201 TELEFONES	3.982,00
52203 INTERNET	1.806,20
52204 CORREIOS E MALOTES	9.292,60
52300 VIAGENS E REPRESENTAÇÕES	28.010,82
52301 DESPESAS C/ PASSAGENS	11.772,48
52302 DESPESAS C/ ESTADIAS	12.483,60
52304 DESPESAS C/ REFEIÇÕES	682,19
52306 REEMBOLSO DE COMBUSTÍVEIS	88,01
52307 DESPESAS C/ ESTACIONAMENTOS	409,00
52309 DESPESAS C/ CONDUÇÕES	2.495,03
52310 DESPESAS C/ PEDÁGIO	80,51
52400 SERVIÇOS DE TERCEIROS	117.834,17
52401 SERVIÇOS DE CONTABILIDADE E AUDITORIA	18.149,15
52402 SERVIÇOS DE ADVOCACIA	14.077,50
52403 SERVIÇOS DE CONSULTORIA	-
52404 SERVIÇOS DE IMPRESSÃO GRÁFICA	13.256,00
52406 SERVIÇOS DE INFORMÁTICA	4.255,20
52407 SERVIÇOS DE TRADUÇÃO	8.406,97
52411 LEGAIS E JUDICIAIS	-
52412 OUTROS SERVIÇOS - PESSOA JURÍDICA	40.599,35
52415 SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	1.890,00
52416 INSS SOBRE AUTONOMOS	-
52421 REVISTAS / BOLETINS	17.200,00
52500 OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	28.337,01
52501 AMORTIZAÇÕES	2.698,91
52502 DEPRECIAÇÕES	16.932,39
52503 ASSINATURAS E PUBLICAÇÕES	-
52505 OUTRAS LOCAÇÕES	-
52507 BRINDES E PRESENTES	5.930,60
52511 DESPESAS DIVERSAS	2.167,01
52513 ASSOCIAÇÕES DE CLASSE	608,10
52519 UNIFORMES	-
52215 CÓPIAS E ENCADERNAÇÕES	-
52521 MATERIAL DIDÁTICO	-
52700 DESPESAS COM IMPOSTOS E TAXAS	-
52702 CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	-
52705 TAXAS DIVERSAS	-
52707 IRRF SOBRE APLICAÇÃO FINANCEIRA	-
52710 RETENÇÕES NÃO EFETUADAS DE TRIBUTOS	-
52800 DESPESAS FINANCEIRAS	5.414,82
52801 JUROS PASSIVOS	-
52802 MULTAS DE MORA	-
52803 TARIFAS E DESPESAS BANCÁRIAS	5.414,82
52807 IMPOSTO SOBRE OPERAÇÕES FINANCEIRAS (IOF)	-
NOTA INFORMATIVA: Valor total referente a eventos	72.962,95

SÉRIE CBR

Editores se reúnem para tratar sobre o livro Oncologia

Foto: Fernanda da Silva



Editores iniciam a produção do livro Oncologia, que pretende ser uma referência na literatura médica em Português desta área

Já está em fase de produção o livro *Oncologia*, mais um volume da Série Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (Série CBR), que tem lançamento previsto para maio de 2014. Com a finalidade de acertar um cronograma para elaboração da obra, no dia 16 de dezembro de 2011, se reuniram na sede do CBR um dos editores da Série, Dr. Giuseppe D'Ippolito, os editores associados da obra, doutores Marcos Duarte Guimarães, Rubens Chojniak e Eliana Boasquevisque, além de representantes da editora Elsevier.

Neste encontro, o Dr. Giuseppe D'Ippolito detalhou para os editores associados as características da Série, enfatizando que os volumes apresentam uma abordagem abrangente sobre os principais assuntos da área. De acordo com o Dr. D'Ippolito, os livros da Série CBR são uma importante referência de literatura médica em Português e oferecerem informações que podem ser consultadas de forma objetiva no cotidiano, principalmente por médicos residentes e por radiologistas generalistas.

Durante a reunião, os editores associados apresentaram o sumário da obra e os participantes debateram sobre os tópicos que pretendem abordar no livro. Também foram discutidos assuntos como a convocação dos chefes de capítulos e temas referentes à formação editorial da obra, como o número de páginas e quantidade de imagens.

Segundo os editores associados do volume, que também são membros da Comissão de Imagem em Oncologia do CBR, a ideia de organizar este livro surgiu desde quando foi criada a Comissão, com o objetivo de expandir a produção de conhecimento científico neste campo. "Temos recebido muitos elogios dos colegas da área pela iniciativa do PEC Online e pelo módulo [Oncologia] no Congresso Brasileiro de Radiologia de 2011, e encontramos com o livro mais uma oportunidade, outro passo a seguir no desenvolvimento da área", afirma o Dr. Marcos Duarte Guimarães.

05 de Fevereiro

Dia Nacional da Mamografia

O CBR parabeniza todos os médicos que se dedicam a este método diagnóstico.

Este trabalho faz a diferença na prevenção de doenças e promoção à saúde da mulher.



RADIOPROTEÇÃO

Manual terá recomendações para a solicitação de exames radiológicos

Foto: Arquivo CBR



Professores convidados para a elaboração de manual que visa discutir a justificativa para solicitação de exames radiológicos

Entre os dias 8 e 11 de novembro de 2011, se reuniram na sede da Agência Internacional de Energia Atômica (IAEA), em Viena, Austria, professores convidados da área de Radiologia e Diagnóstico por Imagem da América Latina para iniciar a elaboração do manual “Recomendaciones para la correcta solicitud de exámenes de diagnóstico por imágenes”.

Entre os professores convidados estavam o Dr. João Paulo Kawaoka Matsushita, que é Diretor Científico do Colégio

Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) e professor da Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), representando o Brasil; o Dr. Francisco J. Avelar Garnica, professor da Universidade Nacional Autónoma do México; Dr. Alfredo E. Buzzi, Presidente da Sociedade Argentina de Radiologia; e a Dra. Susana Alicia Blanco, do Laboratorio de Dosimetria e Tecnologia Médica da Argentina.

O objetivo deste manual é discutir a respeito das justificativas para a solicitação de exames radiológicos, e alertar médicos prescritores e acadêmicos de medicina a sobre a importância da proteção da saúde da população frente aos riscos oriundos das radiações ionizantes. Pois a realização de exames radiológicos injustificados pode implicar na exposição desnecessária, aumentando o risco de câncer na população exposta.

O CBR, como entidade que representará a Associação Médica Brasileira (AMB), terá um papel importante na elaboração deste manual de padronização. Este projeto é coordenado pelo Dr. Alejandro Nader, da Division of Radiation, Transport and Waste Safety da IAEA.

Através da parceria dirigida pelo Dr. Nader, a Comissão de Proteção Radiológica do CBR fechou um acordo para publicar em Português as atualizações da IAEA relativas à Radioproteção. A IAEA também apoiará a organização do módulo de Proteção Radiológica do Congresso Brasileiro de Radiologia de 2012, que será realizado de 6 a 8 de setembro em Brasília (DF).

DIREITO TRABALHISTA

Contratação de técnicos de radiologia já empregados é um risco

O Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) esclarece que há riscos na contratação de técnicos de radiologia já empregados de outros prestadores de serviços radiológicos.

De acordo com o texto da Lei nº 7.394/85, que regulamentou a profissão dos técnicos em radiologia, a jornada de trabalho semanal desses profissionais deverá limitar-se ao máximo de 24 horas (Art. 14). O objetivo da lei é proteger este profissional da exposição continuada à radiação e deve ser respeitada.

Quando o funcionário trabalha para mais de um empregador poderá, na somatória geral, ultrapassar o limite recomendado pela lei e que garante a proteção à sua saúde.

Em caso de alguma doença funcional constatada em

decorrência desta exposição, o técnico de radiologia poderá ajuizar uma demanda trabalhista contra qualquer um dos contratantes de seus serviços.

Uma vez ajuizada a ação trabalhista contra um destes empregadores, a contraprova a ser realizada por este empregador será muito difícil e desgastante. Além disso, o histórico de decisões da Justiça do Trabalho demonstra que a tendência é conferir parecer favorável ao empregado.

O CBR orienta que este risco deve ser evitado e esta conduta ainda resguarda o empregador de eventual fiscalização e sanção imposta pelos Ministérios do Trabalho e da Saúde, de órgãos estaduais e municipais, em razão da extrapolação da jornada de trabalho do técnico em radiologia.

PEC PRESENCIAL

Curso de Atualização Nacional abordará temas de Radiologia e Ultrassonografia

Entre os dias 23 e 24 de março será realizado o Curso de Atualização Nacional em diversas capitais do país, que nesta primeira edição de 2012 abordará temas em Radiologia e Ultrassonografia.

Este evento é uma realização do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) em parceria com suas associações filiadas, com o objetivo de disseminar o conhecimento científico e promover a qualificação dos médicos da especialidade em todas as regiões do Brasil. Como forma de priorizar a demanda por conhecimento do local, cada filiada selecionou os temas do curso de acordo a necessidade dos profissionais da região.

Ao todo, serão realizados 16 cursos simultaneamente nas capitais dos Estados de Alagoas, Amapá, Bahia, Ceará, Espírito Santo, Maranhão, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pernambuco, Piauí e Sergipe. As regionais de Goiás e do Distrito Federal, do Amazonas e de Rondônia, do Paraná e de Santa Catarina



e do Rio Grande do Norte e da Paraíba realizarão o curso em conjunto.

O Curso de Atualização Nacional é credenciado pela Comissão Nacional de Acreditação, o que confere aos participantes que obtiveram Título de Especialista ou Certificado de Área de Atuação pontos para a obtenção do Certificado de Atualização Profissional (CAP) da AMB/CFM.

Para obter mais informações e realizar sua inscrição, entre em contato com a regional onde deseja realizar o curso. Informações adicionais podem ser obtidas através do site www.cbr.org.br.

CIM 2012

Congresso terá programação dedicada ao Dia Internacional da Mulher

A edição de 2012 do Congresso de Imaginologia da Mulher (CIM) iniciará suas atividades em 8 de março, Dia Internacional da Mulher. Mais do que uma homenagem simbólica, a organização do evento preparou atividades científicas e sociais destinadas ao público leigo, com o objetivo de discutir e alertar a população sobre a prevenção e o rastreamento de doenças da mulher.

A programação científica contará com palestras nos módulos de Ginecologia e Obstetrícia, Mama, Medicina Interna, Musculoesquelético, Neurorradiologia/Cabeça e Pescoço e Ultrassonografia Geral.

Entre os destaques do CIM 2012 está a palestra A Nova Edição do BI-RADS: atualização 2012, onde serão apresentadas informações inéditas sobre a 5ª edição do Breast Imaging Report and Data System (BI-RADS). Esta aula será ministrada pelo Dr. Edward Sickles, professor emérito da Universidade da Califórnia (EUA) e especialista internacionalmente reconhecido em imaginologia mamária, com mais de 220 artigos publicados sobre o assunto.

Outro conceituado palestrante é o professor de Obstetrícia e Medicina Fetal da Universidade de Santiago do Chile, Dr. Waldo Sepúlveda. O evento também terá um fórum de defesa profissional, que pretende debater



assuntos referentes à remuneração adequada para as especialidades.

O CIM 2012, que acontecerá de 8 a 10 de março, em Belo Horizonte (MG), está sendo organizado pela Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de Minas Gerais (SRMG) e pela Associação de Ginecologistas e Obstetras de Minas Gerais (Sogimig), com apoio do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR).

As inscrições podem ser efetuadas com valor promocional até o dia 29 de fevereiro. Para conferir a programação científica completa e se inscrever, acesse www.cim2012.com.br.

ABCDI e CBR oferecem curso para ajudar radiologistas e gestores a melhorar desempenho das clínicas

De 13 a 15 de abril será realizado o primeiro módulo do Curso de Gestão de Clínicas da Associação Brasileira de Clínicas de Diagnóstico por Imagem (ABCDI). O evento tem o apoio do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) e é voltado para médicos e gestores de clínicas, com o objetivo de auxiliá-los a melhorar o desempenho de suas empresas, assim como mantê-los atualizados sobre tendências e últimos acontecimentos do mercado.

O curso acontecerá no decorrer do ano de 2012 e será dividido em 04 módulos. As aulas serão ministradas sempre aos finais de semana, possibilitando a participação de todos os interessados, sem impactos na rotina profissional e das clínicas.

Os professores selecionados para ministrar as aulas são profissionais com formação em medicina e executivos do setor especializados no mercado de medicina diagnóstica, o que garante um conteúdo totalmente dirigido ao negócio e uma ótima interação com os participantes.

A partir de aulas dinâmicas, que apresentarão casos reais e situações que estão acontecendo no mercado da medicina diagnóstica em todo o Brasil, o Curso de Gestão de Clínicas apresentará casos de sucesso e proporrá dinâmicas de grupo,

que garantirão uma assimilação simplificada do conteúdo, além da simulação de situações práticas, que proporcionarão uma rica troca de experiência entre os participantes.

O primeiro módulo do curso, intitulado Conhecendo o Mercado e sua Clínica, alinhará os principais conceitos com a história da medicina diagnóstica de cada um dos participantes do curso, possibilitando um excelente intercâmbio de opiniões entre eles. Na sequência do módulo, serão abordados aspectos legais relacionados às empresas e, por último, apresentadas as oportunidades imediatas de melhoria de gestão nas clínicas de Radiologia e Diagnóstico por Imagem em relação à gestão comercial e de processos de trabalho (rotinas operacionais).

Para participar, os interessados deverão inscrever-se através do site www.abcdi.org.br, onde também é possível obter informações sobre valores e conteúdo das aulas.

O Curso de Gestão de Clínicas será realizado na sede do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem, localizada na capital de São Paulo. O endereço é Av. Paulista, 37 - 7º andar – Conj. 71. Mais informações poderão ser obtidas pelo telefone (11) 3372-4544 ou através do site da ABCDI.

DIA 13 - Sexta-feira			
Início	Término	1ª Aula	Professor
17h30	21h40	Overview da medicina diagnóstica no Brasil	Carlos Moura
21h40	23h00	Jantar de confraternização	–
DIA 14 - Sábado			
Início	Término	2ª Aula	Professor
08h00	10h05	Aspectos legais relacionados às clínicas	Lutero Marques de Oliveira
10h05	10h25	Intervalo – Coffe break	–
10h25	12h30	Aspectos legais relacionados às clínicas	Lutero Marques de Oliveira
12h30	14h00	Almoço	–
Início	Término	3ª Aula	Professor
14h00	16h05	Identificando possíveis pontos de perda de receita	Marcelo Baptista
16h05	16h25	Intervalo – Coffe break	–
16h25	18h30	Identificando possíveis pontos de perda de receita	Marcelo Baptista
DIA 15 - Domingo			
Início	Término	4ª Aula	Professor
08h00	10h05	Pontos importantes de uma boa gestão comercial	Carlos Moura
10h05	10h25	Intervalo – Coffe break	–
10h25	12h30	Pontos importantes de uma boa gestão comercial	Carlos Moura



Norma sobre prazo máximo de atendimento: impacto positivo para os prestadores de serviço em saúde

Com a RN nº 259 da ANS as operadoras de planos de saúde estão precisando expandir suas redes credenciadas para diminuir o tempo de agendamento, momento propício para profissionais e clínicas reverem preços e serviços

Entrou em vigor no dia 19 de dezembro do ano passado a Resolução Normativa nº 259 da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), que obriga as operadoras de planos de saúde a garantirem aos consumidores o atendimento às consultas, exames e cirurgias em prazos máximos definidos, que vão de 3 a 21 dias, dependendo do procedimento.

O prazo de atendimento será contado a partir da data de marcação da consulta ou procedimento. Caso o beneficiário de plano de saúde não consiga fazer o agendamento desejado, deverá acionar a operadora contratada e obter

um protocolo de reclamação. Este documento é o comprovante da data que orientará o cumprimento do prazo pela operadora. Sendo assim, fica claro que os prestadores de serviço não poderão ser penalizados por qualquer razão. A norma é destinada às operadoras de planos de saúde, são elas que deverão garantir o atendimento aos beneficiários dentro dos prazos estabelecidos pela norma.

Mas a boa nova é que o fato vem gerando uma mudança de postura nas operadoras em relação ao credenciamento da rede prestadora de serviços em saúde. Nas regiões do Brasil onde os prazos de agendamento de exames estão

acima dos máximos estabelecidos pela ANS, as operadoras estão sendo obrigadas a credenciar mais prestadores de serviço e, assim, diminuir o tempo de agendamento.

Oportunidade para mudar

O Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) vem estudando a nova norma e reconhece na reação do mercado uma ótima oportunidade para os radiologistas brasileiros. Neste momento as operadoras estão dedicadas ao credenciamento de novas clínicas, a estender o credenciamento já existente com uma determinada clínica para unidades de atendimento que antes não estavam credenciadas, ou mesmo a estender o contrato para produtos que não estavam contemplados inicialmente.

Para o assessor de Relações Institucionais do CBR, Carlos Moura, que há 15 anos atua como consultor e executivo nas áreas administrativa, comercial e financeira no segmento de medicina diagnóstica, em qualquer uma das situações acima citadas o impacto é positivo para as clínicas, desde que estas entendam que os valores pagos pela fonte pagadora são bons. Caso contrário, como ocorre historicamente a mais de 10 anos, a lucratividade da clínica cairá. Isso porque, quanto maior o movimento de uma fonte pagadora com preço ruim, pior será o resultado financeiro da clínica.

“Essa é a hora das clínicas reverem os preços que estão há anos sem reajuste ou, até mesmo, os preços que foram reduzidos nos últimos anos devido às regras de atendimento, cobrança e/ou glosas. Minha sugestão é que, para iniciar qualquer negociação junto a uma fonte pagadora, o gestor da clínica procure saber algumas informações básicas como: histórico de reajustes, frequência histórica de exames, valor histórico do ticket médio, volume financeiro histórico e como está o valor médio nos dez exames de maior frequência daquela fonte pagadora em relação as suas outras fontes pagadoras”, orienta Moura.

Segundo o assessor do CBR, o gestor de clínica nunca deve basear-se somente pelas informações passadas pela fonte pagadora. Por exemplo: a fonte pagadora X disse que sua tabela nova vai reajustar os procedimentos em 5%. Este fato pode ser verdade, mas não necessariamente para todas as clínicas. Isso acontece porque, justamente os exames de maior frequência, foram os selecionados para ter seus preços reduzidos. “Sempre analise exame a exame em momentos de nova implantação de tabela e ou negociação. Também é de vital importância conhecer os detalhes da lei para entender quais são os pontos de pressão sobre a fonte pagadora, porque são eles que facilitaram o sucesso da negociação com a fonte pagadora. Por exemplo: quem tem uma clínica de imagem focada no serviço de ultrassonografia em uma determinada região, o prazo médio de agendamento de um exame de ultrassom tem sido de 30 dias. Pela nova lei o prazo deverá ser de 14 dias. Neste caso a diferença entre a oferta e demanda é muito grande, sendo que, mesmo que as fontes pagadoras decidam transportar os pacientes para regiões próximas, eles não conseguirão dar vazão para esta demanda, gerando uma necessidade inevitável de credenciamento do maior número de clínicas na sua região com o máximo de planos possíveis”, explica o

assessor do CBR, acrescentando que o momento é oportuno para corrigir a distorção histórica de preços.

Direitos e deveres

De acordo com a RN nº 259, a operadora deve oferecer pelo menos um serviço ou profissional em cada área contratada, independente da escolha ou preferência do beneficiário. Caso não exista nenhum profissional ou serviço credenciado disponível na cidade em que está localizado o beneficiário de plano de saúde, e nem nos municípios limítrofes, a operadora poderá oferecer como alternativa a rede assistencial existente no município mais próximo, se responsabilizando inclusive pelo transporte do beneficiário até lá. Nos casos de urgência e emergência a operadora também está obrigada a oferecer invariavelmente atendimento no local onde foi demandado ou responsabilizar-se pelo transporte até o credenciado mais próximo.

Com a RN nº 259, mais do que nunca as operadoras estão obrigadas a credenciar todos profissionais e serviços que compõem os produtos comercializados em cada município em que atuam e oferecer uma rede credenciada suficientemente capaz de absorver toda a demanda dentro dos prazos previstos. Do contrário, o custo operacional destas empresas crescerá significativamente e elas estarão sujeitas ao processo sancionador da lei.

Conheça os prazos máximos de atendimento

- **Consulta básica** (Pediatria, Clínica Médica, Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia): até 07 dias úteis
- **Consulta nas demais especialidades médicas:** até 14 dias úteis
- **Consulta/sessão com fonoaudiólogo, nutricionista, psicólogo, terapeuta ocupacional e fisioterapeuta:** até 10 dias úteis
- **Consulta e procedimentos realizados em consultório/clínica com cirurgião-dentista:** até 07 dias úteis
- **Serviços de diagnóstico por laboratório de análises clínicas em regime ambulatorial:** até 03 dias úteis
- **Demais serviços de diagnóstico e terapia em regime ambulatorial:** até 10 dias úteis
- **Procedimentos de Alta Complexidade (PAC):** até 21 dias úteis
- **Atendimento em regime de hospital-dia:** até 10 dias úteis
- **Atendimento em regime de internação eletiva:** até 21 dias úteis
- **Urgência e emergência:** imediatamente

De acordo com a nova resolução normativa, as operadoras de planos de saúde que não obedecerem aos prazos definidos pela ANS sofrerão penalidades e, em casos de descumprimentos constantes, poderão passar por medidas administrativas, tais como a suspensão da comercialização de parte ou de todos os seus produtos e a decretação do Regime Especial de Direção Técnica, inclusive com a possibilidade de afastamento dos dirigentes da empresa.

Neste sentido, a nova norma impõe a estas empresas uma nova postura em relação ao credenciamento de prestadores de serviço. De agora em diante, as palavras de ordem das operadoras é “expandir a rede credenciada” e “evitar custos e problemas perante o órgão regulador”. Já a dos prestadores poderá ser “aproveitar a oportunidade e fazer valer seus direitos de forma justa e com a dignidade que os profissionais da saúde merecem.”

O que muda para o beneficiário?

A Resolução Normativa nº 259, publicada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) em junho de 2011 e que já está em vigor, tem por objetivo garantir que o beneficiário tenha acesso oportuno a tudo o que contratou, além de estimular as operadoras de planos de saúde a promover o credenciamento de prestadores de serviços nos municípios que fazem parte de sua área de cobertura.

Para fazer valer seu direito o consumidor de plano de saúde deve estar atento e fazer valer seus direitos.

Confira abaixo o procedimento correto a ser adotado daqui por diante:

- Escolha o prestador de serviço que necessita entre as opções oferecidas pela operadora de plano de saúde contratada.
- Solicite o agendamento de sua consulta ou procedimento dentro do prazo máximo previsto pela lei.
- Caso não consiga marcar a consulta ou procedimento dentro do prazo determinado pela lei, entre em contato pelo telefone com a operadora de plano de saúde contratada e solicite uma alternativa para o atendimento médico desejado.
- Não se esqueça de solicitar o número de protocolo referente ao atendimento telefônico feito pela operadora. Ele é o comprovante da solicitação feita à empresa.
- Uma vez que o prestador credenciado em uma cidade não consegue atender o beneficiário dentro do prazo previsto na norma, a operadora de plano de saúde contratada deverá disponibilizar outro prestador no município mais próximo, garantindo seu transporte até lá.
- Menores de 18 anos, maiores de 60 anos, pessoas portadoras de deficiência e com necessidades especiais terão direito a um acompanhante. Além disso, a cobertura de despesas do acompanhante também poderá ser incluída se estiver prevista pelo Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS.
- No caso da operadora não oferecer alternativa para o atendimento desejado, o beneficiário poderá ser atendido por médico não credenciado e solicitar o reembolso do valor gasto na consulta à operadora, mesmo que este não esteja previsto no contrato. O prazo para a operadora reembolsar o custo assumido pelo consumidor é de até 30 dias.
- Caso a operadora de plano de saúde contratada não resolva o problema, entre em contato com a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) através do Disque ANS (0800 701 9656), das 8h às 20h de segunda a sexta-feira, pelo site www.ans.gov.br ou comparecendo pessoalmente a um dos 12 núcleos regionais da ANS, cujos endereços estão disponíveis na página da internet.
- Para fazer a denúncia à ANS é necessário ter em mãos o número do protocolo registrando o contato com a operadora de saúde.
- Após registro junto à ANS, a operadora de plano de saúde será fiscalizada e, se constatada a infração, sofrerá as penalidades previstas em lei, que vão de multa a suspensão da comercialização de parte ou de todos seus produtos e decretação de regime especial de direção técnica.

O Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), através de sua Comissão de Proteção Radiológica e em parceria com a International Atomic Energy Agency (IAEA), disponibilizará uma série de cartazes com informações e orientações importantes sobre Proteção

Radiológica Ocupacional.

Para utilizar o material, basta destacá-lo do centro da revista e fixá-lo em seu ambiente de trabalho.

Nesta edição do Boletim CBR o tema é: Medicina Nuclear

Comissão de Proteção Radiológica do CBR

Dr.^a Helen Jamil Khoury

Dr. João Paulo Kawaoka Matushita

Tradução: Dr.^a Lídia Vasconcelos de Sá

(colaboradora do Instituto de Radioproteção e Dosimetria da Comissão Nacional de Energia Nuclear)

PROTEÇÃO RADIOLÓGICA OCUPACIONAL em Medicina Nuclear

AS DOSES DE RADIAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DEVEM SER MANTIDAS “TÃO BAIXO QUANTO RAZOAVELMENTE POSSÍVEL”
PRINCÍPIO ALARA (AS LOW AS REASONABLY ACHIEVABLE)

Medicina Nuclear

Medicina Nuclear é uma especialidade médica na qual o material radioativo é utilizado para diagnóstico (detecção) e tratamento de doenças. Pode-se receber uma dose devido às fontes de medicina nuclear fora do corpo (exposição externa), ou de material radioativo incorporado ao corpo (exposição interna).

EXPOSIÇÃO EXTERNA

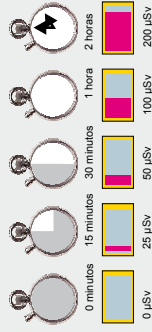
A exposição externa dos profissionais pode ocorrer:

- De qualquer exposição a uma quantidade significativa de material radioativo não selado.
- Quando trabalhando com frascos, seringas ou no transporte de contêineres com material radioativo.
- Durante contato com o paciente após administração do radiofármaco, por exemplo, após terapia com radioiodo.

Exposições externas podem ser controladas considerando-se tempo, distância e blindagem.

Tempo

Para reduzir as doses, o tempo gasto em áreas contendo radiação deve ser o mais curto possível. Em uma área com taxa de dose de 100 Sv/h, a dose recebida será:



EXPOSIÇÃO INTERNA

Material radioativo pode entrar no corpo por inalação, ingestão e por absorção através de áreas intactas ou machucadas da pele. A presença de contaminação radiativa é um risco de exposição interna para os profissionais por cada uma dessas vias de incorporação.

Contaminação

Pode haver contaminação:

- Quando ocorrem respingos ou derrame de material.
- Em superfícies do laboratório.
- Através do suor, saliva ou excreta do paciente.

Onde há contaminação você deve:

- Usar roupas protetoras.
- Usar luvas de látex.
- Usar protetor de sapatos.
- Cobrir cortes e feridas.
- Não comer, beber, fumar ou aplicar cosméticos.
- Limpar qualquer derramamento, mesmo gotas, assim que possível.
- Não tocar em objetos desnecessariamente.
- Lavar as mãos imediatamente.

SE A CONTAMINAÇÃO ESTÁ PRESENTE

Se a contaminação está presente:

Blindagem

Use blindagem de seringas para preparação e administração de radiofármacos. Blindagens de chumbo podem ajudar na redução de taxa de doses.



Rejeito

O rejeito deve ser acondicionado e dispensado de forma estritamente restrita e controlada.



PROCEDIMENTOS

Use pinças para manipular as fontes.



Radioiodoterapia

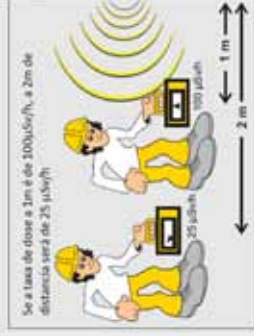
As atividades em terapia com iodo são altas e a exposição devida ao paciente torna-se significativa.



- Quando é necessária a hospitalização, o paciente deve ficar em um quarto blindado e isolado, especialmente designado para tal. O rejeito do sanitário e ducha estará radioativo e deverá ser cuidadosamente gerenciado. A área ao redor do sanitário

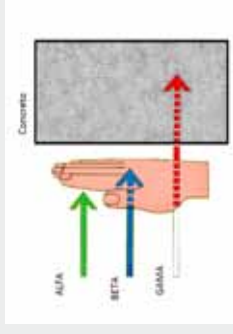
Distância

Se a taxa de dose a 1m da fonte for 100 $\mu\text{Sv/h}$, a taxa de dose a 2m será 25 $\mu\text{Sv/h}$



Blindagem

O material de blindagem deve ser apropriado ao tipo de radiação. Por exemplo, 1 cm de plástico irá blindar totalmente a radiação beta. Chumbo e concreto podem ser usados para blindar radiação gama e raios X.



Dosímetros

Dosímetros de extremidades (dedos) podem ser apropriados para aqueles que manipulam e/ou injetam radiofármacos. **Dosímetros não fornecem proteção à exposição da radiação ionizante. Estes são apenas um meio de avaliação das doses já recebidas.**

MONITORAMENTO

Mantenha a contaminação sob controle!

Sempre monitore:

- O laboratório de medicina nuclear, principalmente ao final de um período de trabalho.
- As mãos e os pés dos profissionais, sempre que deixam a área do laboratório.
- Os equipamentos que tenham sido utilizados e limpos.
- A estocagem de material radioativo.

Áreas contaminadas devem ser limpas cuidadosamente e monitoradas novamente.



rio do paciente deve ser coberta com papel absorvente para conter qualquer contaminação.

- Os profissionais devem receber mais treinamento.
- Os profissionais devem usar roupas protetoras, limitar seu tempo de permanência no quarto e, sempre que possível, colocar uma blindagem entre ele e o paciente.
- Os profissionais devem usar dosímetros individuais.
- Após a saída do paciente, o quarto deve ser limpo e monitorado. O quarto só deve ser liberado como seguro para novo uso pelo Supervisor de Proteção Radiológica.
- Roupas e materiais manuseados pelo paciente devem ser separados, monitorados e descontaminados, caso necessário.

DOSE E EFEITO

Unidade de dose

A unidade de dose absorvida é o gray (Gy)

A unidade utilizada para quantificar a dose em proteção radiológica é o sievert (Sv).

Um millisievert (mSv) é 1/1000 do sievert.

- Doses anuais de radiação natural variam em média de 1mSv a 5mSv ao redor do mundo.
- Um microsievert (μSv) é 1/1000 do millisievert.
- A dose típica de um raio X de tórax é de 20 μSv .

Taxa de dose

Taxa de dose é a dose recebida por unidade de tempo. A unidade é microsievert por hora ($\mu\text{Sv/h}$).

- Se uma pessoa permanece duas horas onde a taxa de dose é de 10 $\mu\text{Sv/h}$, receberá uma dose de 20 μSv .

Efeitos para a saúde devido à exposição à radiação

Em medicina nuclear quase não existe chance de efeito determinístico para o profissional, a menos que as mãos ou a pele sejam fortemente contaminadas.

TÃO BAIXO QUANTO RAZOAVELMENTE POSSÍVEL (ALARA)

O uso do princípio ALARA e o monitoramento das doses individuais pode reduzir o risco de efeitos estocásticos.



Medicina Nuclear



COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DO CBR



Medicina Nuclear



COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DO CBR



Medicina Nuclear

COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DO CBR



Medicina Nuclear



Medicina Nuclear



COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DO CBR



Medicina Nuclear



COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DO CBR



Medicina Nuclear

COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DO CBR



Medicina Nuclear



Medicina Nuclear



COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DO CBR



Medicina Nuclear



COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DO CBR



Medicina Nuclear

COMISSÃO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DO CBR



Medicina Nuclear

Visualizador permite rápido acesso a imagens por todo o sistema de saúde

Foto: Divulgação Carestream Health



Proporcionar acesso sob demanda a dados de imagens de um paciente em qualquer lugar e a qualquer momento, esse é o propósito do visualizador de imagens médicas Vue Motion, da Carestream. Esse sistema recebeu recentemente uma carta de liberação do Food and Drug Administration (FDA) para uso em dispositivos móveis, como os iPads, nos Estados Unidos. O visualizador já é comercializado no Brasil, assim como vem sendo utilizado em dispositivos móveis em outros países.

Segundo a fabricante, como o Vue Motion é independente, pode ser integrado a sistemas PACS, arquivos DICOM e repositórios XDS de fornecedores diferentes, permitindo que clínicos tenham acesso mais fácil e rápido a imagens radiológicas armazenadas em diversos locais pelo sistema de saúde.

“A capacidade do visualizador de se conectar com diversos sistemas PACS e RIS fornece uma revisão rápida de imagem para clínicos e médicos solicitantes. O acesso móvel conveniente leva o diagnóstico a um passo além, podendo agilizar o início do tratamento do paciente”, afirma Diana Nole, presidente de Soluções Médicas Digitais da Carestream Health.

O Vue Motion não necessita do download de aplicações ou de softwares dedicados e possui um design intuitivo, para minimizar o tempo de treinamento. Também não existem requerimentos de armazenamento ou tecnologia para dispositivos móveis, PCs ou workstations de usuários. Além disso, o visualizador pode ser embutido em um portal HIS ou EMR, permitindo que usuários autorizados nas instituições de saúde acessem rapidamente dados e imagens de pacientes com um único login.

Agfa HealthCare anuncia novidades com expansão de portfólio



Foto: Agfa Health Care

A partir da aquisição da empresa WPD, fornecedora de sistemas de tecnologia da informação na área da saúde, que tem sua sede em Recife (PE), a Agfa HealthCare está expandindo seu portfólio no Brasil e prevê crescimento de 15% em 2012.

Esta aquisição permite que a Agfa HealthCare produza parte de seu portfólio no Brasil, incluindo os segmentos HIS/CIS (Hospital Information System/Clinical Information System). A empresa pretende transformar a unidade brasileira em um centro de inovação mundial, para abastecer toda a América Latina. De acordo com o diretor da Saúde para América Latina, Vladimir Mendoza, o Brasil corresponde a 45% dos negócios da empresa nesta região, e será priorizado. A expectativa é de que dois mil hospitais brasileiros incorporem novos sistemas HIS.

Atualmente, a empresa está integrando as soluções de HIS administrativo da WPD ao HIS Clínico e ORBIS, sistema fabricado pela companhia que é utilizado em países como Alemanha, França, Inglaterra e Bélgica.

A integração do portfólio WPD e a expansão da Agfa HealthCare sinaliza novidades para o setor de Radiologia e Diagnóstico por Imagem, como o novo Impax e o DR (Sistema de Radiografia Digital Direta). De acordo com a fabricante, o Impax, a versão 6.5 da solução RIS/PACS, é um sistema mais leve, rápido, compatível com ferramentas de distribuição de resultados de imagens dos hospitais, e que permite maior customização. Já o DR é um sistema que permite capturar imagens com qualidade, de maneira direta e processada. Para esta solução, a empresa possui sistemas móveis e estacionários.

RSNA oferece bolsa para jovens pesquisadores internacionais

Fotos: phot.com



A Sociedade Radiológica da América do Norte (RSNA) está com inscrições abertas para o programa Introduction to Research for International Young Academics (IRIYA). O curso consiste em um seminário especial a ser realizado durante o RSNA 2012, que acontecerá de 25 a 30 de novembro, em Chicago (EUA) e tem como objetivo incentivar jovens radiologistas de países além dos Estados Unidos e do Canadá a seguirem carreira acadêmica.

Entre as propostas do programa estão: introduzir a pesquisa científica no início da formação de residentes e aperfeiçoando; demonstrar a importância da pesquisa para a prática e o futuro da Radiologia; compartilhar as realizações que uma carreira acadêmica pode proporcionar; e colocar os estudantes em contato com bem-sucedidos pesquisadores da área radiológica, futuros colegas e possíveis orientadores.

Para se candidatar, é necessário ser residente ou aperfeiçoando cursando um programa de treinamento em Radiologia, ou radiologista que tenha terminado o programa de treinamento há não mais que dois anos e que pretenda seguir carreira acadêmica (pesquisa ou ensino). As inscrições devem ser feitas pelo diretor ou responsável pelo departamento da instituição de ensino a qual o candidato está ligado. É obrigatório possuir fluência na língua inglesa.

Os selecionados irão receber inscrição gratuita para o RSNA 2012, acomodação compartilhada no Chicago Marriott Magnificent Mile Hotel, uma bolsa para despesas adicionais referentes à viagem e um ano de assinatura eletrônica gratuita dos periódicos científicos Radiology e RadioGraphics, da RSNA.

Serão escolhidos 15 pesquisadores pelo Comitê de Relações Internacionais e da Educação, que serão recomendados à diretoria da RSNA para aprovação. As inscrições podem ser realizadas até o dia 15 de abril de 2012, através da ficha disponível no link www.rsna.org/IRIYA. Para mais informações, entre em contato com Diane Tokarski pelo email: dtokarski@rsna.org.



Acesse o site exclusivo da parceria Grupo A e CBR, na área destinada aos médicos associados, no Portal do CBR!

→ Desconto de 15% nas obras de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

LIVRO DESTAQUE

Adquira o livro *Atlas de anatomia radiológica* por um preço especial, com 25% de desconto!



PECOnline



Participe dos Programas de Educação Continuada a Distância do CBR

Acumule pontos para Revalidação do Título de Especialista



Novidade!

Apoio educacional: **PHILIPS**

PECOnline

Imagem em Oncologia

Curso gratuito



Conheça também:

PECOnline
Densitometria óssea

PECOnline
Ultrassonografia

www.cbr.org.br

São Paulo | Este ano JPR e ICR acontecerão juntos, em maio

A Sociedade Paulista de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (SPR) realizará de 3 a 6 de maio, na capital do Estado de São Paulo, a 42ª Jornada Paulista de Radiologia (JPR 2012). Este ano o evento acontecerá em conjunto com o 27º Congresso Internacional de Radiologia (ICR 2012), evento tradicional da Sociedade Internacional de Radiologia (ISR).

Realizado a cada dois anos pela ISR em diferentes locais do mundo, o ICR foi realizado pela última vez no Brasil em 1977, na cidade do Rio de Janeiro. As últimas edições do evento aconteceram no México (2004), República da África do Sul (2006), Marrocos (2008) e China (2010). A realização do ICR 2012 será uma oportunidade de intercâmbio científico para os radiologistas brasileiros e da América Latina.

Além da programação científica, os eventos contarão com uma feira técnica e comercial da

JPR, apresentações de Temas Livres e Painéis Científicos.

Os interessados em participar da JPR 2012 e do ICR 2012 podem obter mais informações sobre os eventos através do site www.spr.org.br/jpr2012. A ficha de inscrição, disponível na página eletrônica da entidade, poderá ser encaminhada através do próprio site; pelo fax (11) 3284-3152; pelos Correios, endereçando para a sede da sociedade paulista, Av. Paulista, 491, Conj. 31/32, CEP 01311-000, São Paulo/SP; ou pessoalmente, indo diretamente à sede da instituição.

A 42ª Jornada Paulista de Radiologia (JPR 2012) e o 27º Congresso Internacional de Radiologia (ICR 2012) acontecerão no Transamerica Expo Center. O endereço é Av. Dr. Mário Villas Boas Rodrigues, 387 - Santo Amaro - São Paulo/SP.



Piauí | Sociedade elege nova diretoria

Foi eleita em Assembleia Geral Ordinária realizada em Teresina (PI), no dia 25 de novembro de 2011, a nova diretoria da Sociedade Piauiense de Radiologia, que estará à frente da entidade de 2012 a 2014. A nova diretoria concorreu em chapa única, e foi eleita por unanimidade pelos associados que estavam presentes.

Ao final da assembléia, o ex-presidente, Dr. Lívio William Sales Parente, fez um breve resumo das atividades de sua gestão, dentre as quais teve destaque a realização das reuniões mensais no Conselho Regional de Medicina do Piauí, com o propósito de manter a imparcialidade da entidade, desvinculando-a de grupos particulares; a abertura da conta oficial da sociedade; a realização dos Cursos de Atualização do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), que tiveram como objetivo fortalecer a regional, e da Jornada Norte-Nordeste de Radiologia de 2008, grande evento organizado pela Sociedade Piauiense de Radiologia.

Confira a seguir os membros da nova gestão:

TRIÊNIO 2012/2014	
Presidente	Daniel José Martins Barbosa
Vice-Presidente	Aracy Castelo Branco R. Alves
Vice-presidente Região Sul	Walter Pereira Soares
Vice-presidente Região Norte	Armando Cajubá de Brito Filho
1º Secretário	Pedro Augusto Pedreira Martins
2º Secretário	Marcelo Coelho Avelino
1º Tesoureiro	Carlos Eduardo Viana Fernandes
2º Tesoureiro	Pedro Augusto P. Martins Filho
Delegado junto à ABCDI	Robert Weiber Martins Dantas

Região Sul | Porto Alegre recebe Jornada Sul e Gaúcha de Radiologia

Com o objetivo de discutir os avanços tecnológicos e científicos da medicina e suas aplicações na área de Radiologia e Diagnóstico por Imagem, entre os dias 13 e 14 de julho de 2012 será realizada a X Jornada Sul de Radiologia e XXII Jornada Gaúcha de Radiologia. O evento acontecerá no Centro de Eventos do Hotel Plaza São Rafael, em Porto Alegre (RS).

A programação científica das jornadas, que serão realizadas conjuntamente, contará com os seguintes módulos: Ultrassonografia Geral, Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia, Doppler, Mama, Abdome, Musculoesquelético, Oncologia, Medicina Nuclear, Intervenção, Física Médica, Neurologia, Tórax (módulo prático) e Doenças infecciosas/inflamatórias. As aulas serão ministradas por experientes professores brasileiros, além dos professores estrangeiros Barry A. Siegel (EUA), Marilyn J. Siegel (EUA), Scott W. Atlas (EUA) e Miguel Pinochet (Chile).

Também haverá o módulo Gestão, onde serão

discutidas questões relativas às relações trabalhistas e formas de remuneração do radiologista, e o módulo Ensino, que tratará sobre cursos de residência e aperfeiçoamento, título de especialista, entre outros assuntos. Além disso, será realizado no dia 12 de julho, como evento pré-jornada, o Curso de Assistência à Vida em Radiologia (AVR).

A X Jornada Sul de Radiologia e XXII Jornada Gaúcha de Radiologia são uma realização da Associação Gaúcha de Radiologia, com colaboração das sociedades de Radiologia de Santa Catarina e do Paraná, e apoio do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR).

O prazo final para envio de trabalhos científicos é 31 de maio, os trabalhos aprovados serão apresentados na forma de pôster. Para conferir a programação na íntegra, enviar trabalho científico e realizar a inscrição acesse www.sgr.org.br. Mais informações podem ser obtidas através do telefone (51) 3339-2242.

SONY

make.believe



A Sony tem uma ótima notícia: os papéis para uso em diagnóstico de imagem de ultrassonografia acabam de ser licenciados pela ANVISA. Sem dúvida nenhuma é mais uma prova de que os nossos papéis, além de possuírem excelente qualidade, também são de extrema confiança.

Televendas:

São Paulo: (11) 4063-0023
Belo Horizonte: (31) 4063-9244
Demais Localidades: 0800-48.2828
vendas@controller-sc.com.br

Distribuidor autorizado:



Av. Santa Catarina, 1488 - Estreito - Florianópolis - SC - CEP 88075-500
 Site: www.controller-sc.com.br

2012: Ano de reajuste de honorários médicos



Foto: Osmar Bustos/APM



Representantes de entidades médicas estaduais e nacionais se reuniram para debater e estabelecer metas para o movimento de negociação coletiva junto as operadoras de planos de saúde



Foto: Osmar Bustos/APM

O diretor da ABCDI participou ativamente do movimento médico em busca de uma remuneração justa para os profissionais da especialidade

Os colegas radiologistas, proprietários de clínicas ou chefes de equipe não se lembram mais quando foi o último reajuste de honorário que receberam. Já se passou mais de uma década e os valores permanecem os mesmos.

Somente alguns colegas prestadores de serviços é que receberam algum aumento no honorário médico, porém, a clínica ou hospital onde esse colega trabalha teve de absorver este prejuízo, diminuindo ainda mais as suas margens de lucro.

O momento é crítico. A maioria das clínicas já não obtém lucro com a Radiologia e a Ultrassonografia.

No último dia 16 de janeiro, o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), através da Associação Brasileira de Clínicas de Diagnósticos por Imagem (ABCDI), esteve presente em uma reunião realizada pela Comissão Estadual de Mobilização Médica para a Saúde Suplementar da Associação Paulista de Medicina (APM) com outras 18 entidades médicas.

O objetivo do encontro foi fortalecer o movimento de negociação coletiva para obtermos aumento do valor das consultas médicas e também dos procedimentos, os quais incluem exames radiológicos e de diagnóstico por imagem, além de mudanças nos contratos de prestação de serviços com reajustes anuais já previamente estabelecidos, implantação da tabela Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM) e definição de critérios de glosas, credenciamentos e descredenciamentos.

Somente com a união dos colegas radiologistas e com a força coletiva das entidades médicas

conseguiremos obter sucesso nesse movimento. O momento é agora e não podemos esperar mais. São muitas as clínicas que estão fechando suas portas ou sendo vendidas. Se a crise ainda não se instalou na sua clínica é só uma questão de tempo, se nada for feito.

Também estavam presentes na reunião representantes da Associação Médica Brasileira (AMB), Federação Nacional dos Médicos (Fenam), Conselho Regional de Medicina de São Paulo (Cremesp), Sindicato dos Médicos de São Paulo, Academia de Medicina de São Paulo, Sindicato Patronal dos Estabelecimentos Hospitalares de São Paulo (Sindhosp) e Associação Paulista de Cirurgiões Dentistas.

Já estão agendadas as próximas ações destas entidades médicas. Em fevereiro as instituições paulistas, ao lado das nacionais, estarão reunidas para dar continuidade à discussão. Em março as entidades nacionais se reunirão novamente para definir o cronograma de mobilização nacional junto às operadoras de planos de saúde e reafirmarão as diretrizes da Comissão Nacional de Saúde Suplementar (Comsu) para o movimento nacional.

O CBR e a ABCDI estarão participando ativamente desta importante agenda e manterão seus associados informados.

Associação Brasileira de Clínicas de Diagnósticos por Imagem

Dr. Cícero Aurélio Sinisgalli Junior - Diretor

Embolização Uterina volta a ser incluída no Rol de Procedimentos da ANS



Caros Amigos (as),

Com grande satisfação informo que a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), em gesto de grande transparência e primando pela medicina baseada em evidência, reverteu a exclusão da Embolização Uterina para tratamento de Miomas do seu rol de procedimentos. Este foi um longo processo.

Tal decisão havia sido tomada com base em protocolo emitido pela Comissão de Incorporação de Tecnologias (Citec), autarquia do Ministério da Saúde, emitido em agosto de 2011, e que deveria entrar em vigor a partir de 01 de janeiro de 2012.

Com este gesto de reconsideração, a ANS demonstra sua clara disposição de basear suas resoluções no que é científico, sem temor de votar atrás em eventuais mal-entendidos e distorções. Ganhamos todos nós e, sobretudo, o maior beneficiado, que é o paciente.

Todo o processo que levou a reconsideração foi baseado em diretriz desenvolvida pela Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular (Sobrice), pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) e pela Federação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia (Febrasgo), com o apoio da Associação Médica Brasileira (AMB).

Neste processo, durante exposição acerca desse problema, tivemos a oportunidade de ter contato com a Bancada Feminina da Câmara dos Deputados Federais, a Comissão de Novas Tecnologias do Ministério de Saúde e com o próprio ministro da Saúde, Alexandre Padilha, na Secretaria de Atenção à Saúde (SAS).

A mídia televisiva e radiofônica também esteve sensibilizada com a problemática, particularmente na pessoa do jornalista Ricardo Boechat, que após troca de correspondência conosco abriu espaço em sua reportagem, chamando a atenção para os fatos de forma isenta e precisa, tanto no Jornal da Band como também na Rádio BandNews FM.

Gostaríamos de agradecer:

Dr. Marcos Messina – Representante Febrasgo, incansável amigo profissional em todos os momentos em que se fez necessário estarmos juntos para a

reversão da exclusão da Embolização Uterina do Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS.

Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva – Presidente do CBR, por seu apoio incondicional à Sobrice, que também responde pelo Departamento de Radiologia Intervencionista do CBR, e que esteve conosco em presença física em todos os momentos mais importantes deste processo.

Dr. Etelvino de Souza Trindade – Presidente Febrasgo, por sua generosidade e compreensão que a medicina moderna é multidisciplinar, e que esteve sempre à disposição.

Helena Gonçalves –

Assessora Institucional, por seu sempre pronto empenho em todos os momentos.

Janete Pietá – Deputada Federal, por ter aberto espaço em sua agenda a frente da Bancada Feminina da Câmara dos Deputados Federais para que eu e o Dr. Marcos Messina demonstrássemos em sessão plenária, realizada em Brasília, o que é a Miomatose Uterina, sua importância no cotidiano feminino, bem como as mais diversas formas de tratamen-

tos efetivos existentes atualmente.

Dr. Wanderley Bernardo – Coordenador do Projeto Diretrizes, pelo seu brilhante trabalho a frente deste tão árduo afazer que é ensinar médicos a pensar estatisticamente, e por enfatizar a todos nós que medicina se faz com evidências.

Dra. Martha Oliveira – Gerente Geral de Regulação Assistencial da ANS, que esteve sempre pronta a nos atender, soube compreender a importância dos fatos ocorridos e, com isso, demonstrar a verdadeira essência do gestor da área de saúde, que é acertar sem ter medo de errar. Obrigado por sua lucidez.

Saem fortalecidas as instituições na área de saúde deste país, bem como as sociedades médicas de especialidade e sua entidade representante, na figura da Associação Médica Brasileira. Juntos podemos caminhar para uma Medicina mais lógica, moderna e sempre baseada na evidência científica, pois é isto o que nos diferencia da Alquimia.



Da esq. p/ a dir.: Doutores Alexander Ramajo Corvello e Marcos Messina e as deputadas federais Janete Pietá e Solange Almeida

Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular - Sobrice

Dr. Alexander Ramajo Corvello – Presidente da Sobrice

Ilhas brasileiras: descanso, lazer e encontro com a natureza

Quem nunca sonhou em fugir para uma ilha deserta para se livrar do caos dos centros urbanos, do estresse cotidiano e dos problemas? Atualmente, encontrar uma ilha totalmente inabitada não é tarefa fácil, mas o território nacional reserva muitas surpresas, locais em que a fauna e a flora ainda estão preservadas, e onde se pode encontrar tranquilidade em meio à natureza. Confira a seguir algumas opções de destinos turísticos para aproveitar as férias de verão.

Ilha do Marajó (PA)

Localizada no Marajó, Pará, o maior arquipélago fluviomarítimo do mundo com cerca de 3 mil ilhas e ilhotas, a Ilha do Marajó é ideal para quem gosta de ecoturismo. Entre seus atrativos estão a rica fauna e flora típicos da Amazônia, belas praias de água doce e salgada, lagos, manguezais, igarapés, campos, sítios arqueológicos e pântanos. Além das belezas naturais, a ilha também é famosa pelas fazendas de criação de búfalos, pelo o artesanato e cultura marajoara, a culinária baseada em derivados do búfalo, o Carimbó, dança de origem indígena que recebeu influência das culturas africana e lusitana, e por ser palco do fenômeno da pororoca (encontro das águas do rio Amazonas e do oceano Atlântico).

Dezesseis municípios fazem parte do arquipélago do Marajó. No lado leste estão as cidades de Soure e Salvaterra, onde se concentra a infraestrutura para receber os visitantes. O Marajó possui o maior rebanho de búfalos do país e suas fazendas, além de hospedar, ficam abertas à visitação para os turistas que desejam conhecer a cultura rural e apreciar o artesanato em couro de búfalo. As fazendas também são um ótimo lugar para experimentar a culinária marajoara, que tem como ingrediente principal o leite de búfala, usado tanto na preparação dos pratos quanto na produção do queijo do Marajó.

Considerada a mais antiga arte cerâmica do Brasil e uma das mais antigas das Américas, a cerâmica marajoara é a grande expressão da cultura dos indígenas que habitavam a ilha, e seus traços e cores podem ser encontrados até hoje no artesanato local.

Entre os principais pontos para visitação está a Vila Histórica de

Joanes, sítio arqueológico que abriga ruínas jesuítas do século XVI e preserva importantes referências da história do Brasil. Neste passeio, os viajantes também podem conhecer a Praia de Joanes, uma das mais belas do Pará.

Fernando de Noronha (PE)

O Arquipélago de Fernando de Noronha é formado por 21 ilhas, numa extensão de 26 quilômetros quadrados, sendo que a maior delas, e a única habitada, é Noronha. A 545 quilômetros do Recife (PE), o local presenteia seus visitantes com areias douradas, mar em tons de azul turquesa e verde esmeralda, corais, rica vida marinha, mata e formações rochosas.



Foto: Paulo Pinheiro

Rica vida marinha faz de Fernando de Noronha um ótimo local para o mergulho

Acessível por avião ou navio, a ilha é composta por 16 praias que são divididas em dois lados: o do Mar de Dentro, voltado para o continente e o do Mar de Fora, voltado para o oceano Atlântico. No primeiro estão as preferidas dos surfistas: Conceição, Boldró, do Americano, Quixaba e Cacimba do Padre, que no período de dezembro a março ganham ondas que variam de dois a cinco metros.

Mais a diante está a deslumbrante Baía do Sancho, pequena enseada onde, no pôr do sol, centenas de aves marinhas ficam nas árvores à beira mar. Ainda no Mar de Dentro, na baía de Santo Antônio, estão os destroços do navio grego Astúria, que afundou em 1940, e a Baía dos Porcos, onde se concentra as melhores piscinas naturais da ilha. No lado do Mar de Fora estão a Praia de Atalaia, a Baía de Sueste, base do projeto Tamar de preservação de tartarugas marinhas, e a Praia do Leão.

O mergulho é a maior atração de Fernando de Noronha, pois as águas são tão transparentes que a visibilidade no fundo do mar pode chegar a 40



Foto: malacornichila

Praias de água doce e salgada e passeios em búfalos são atrativos da Ilha do Marajó

metros. Para a prática do mergulho livre (apenas com máscara, nadadeiras e snorkel) os locais mais indicados são a Baía dos Porcos, a Ponta de Caracas, a Baía de Sueste, e a Praia de Atalaia, onde, na maré baixa, forma-se a maior piscina natural da ilha. O mergulho profissional, com cilindro de ar comprimido, é o mais praticado em locais como a Ilha Rata, Morro de Fora, Rasuretas e Ponta da Sapata.

Outro programa imperdível é observar os golfinhos no mirante da Baía dos Golfinhos. Pela manhã eles costumam aparecer para alimentar seus filhotes e brincar, e biólogos do Ibama, que ficam de plantão no local, dão orientações e emprestam binóculos para uma melhor contemplação, já que nesta praia é proibido mergulhar.

Ilha Grande (RJ)

Maior ilha da Baía de Angra dos Reis, Rio de Janeiro, Ilha Grande reúne em seus 193 quilômetros quadrados mais de cem praias. O acesso é feito após 1h30 de viagem de barco partindo de Angra ou Mangaratiba. Pedaco preservado da Mata Atlântica, a região foi transformada em Parque Estadual e Reserva Biológica. Lá não circulam carros e só se chega à grande parte das praias por longas trilhas ou de barco. Caminhos em meio à mata também levam a rios e cachoeiras.

Foto: Panoramio



O difícil acesso para a praia de Lopes Mendes é recompensado por sua beleza natural

Com cerca de 3 mil moradores e clima de vila de pescadores, a Vila do Abraão é hoje o principal povoado local. Quem lá se hospeda tem acesso a pé a bares, restaurantes, lojas e agências de turismo. Já para experimentar bons pratos de frutos do mar da região, inclua no roteiro um passeio de barco a enseada do Saco do Céu.

Entre as principais praias estão a belíssima Lopes Mendes, com paisagem paradisíaca formada pelas areias finas e brancas e o mar azul esverdeado, bastante procurada para mergulho. Com apenas 15 metros de extensão entre a Mata Atlântica e os rochedos, está a pequena Cachadaço, considerada uma das mais bonitas do Brasil.

Passeios de escuna e lancha proporcionam uma visão completa da ilha. As águas cristalinas do arquipélago abrigam rica vida marinha e fazem da região um concorrido ponto de mergulhadores. De barco, se chega à Lagoa Azul, aquário natural e um dos cartões-postais da região em função da transparência

das águas e da quantidade de peixes coloridos e estrelas-do-mar que atraí muitos adeptos do snorkeling. Para os mergulhadores credenciados, os pontos de parada são os muitos naufrágios e as lajes repletas de tartarugas, robalos e moreias.

Ilha do Mel (PR)

Acesso limitado a cinco mil pessoas por dia, ausência de carros e de iluminação pública, esses são alguns dos fatores que dão o caráter rústico e garantem a preservação da natureza na ilha, localizada no Paraná. Os turistas se dividem entre as duas vilas, Nova Brasília e Encantadas, que abrigam campings, pousadas e restaurantes.

A ilha ocupa uma área de 27,5 quilômetros quadrados, sendo 35 quilômetros só de praias. A maioria delas é selvagem, emoldurada pela Mata Atlântica e com características únicas. Fortaleza é praticamente deserta, a praia Grande oferece as melhores ondas para a prática do surf, já Encantadas é o local da badalação, com bares e restaurantes que oferecem shows dos mais diversos estilos musicais no verão. Em uma única noite é possível visitar a pé, andando pelas ruas de areia, todos os pontos de agito de Encantadas, só não se esqueça de levar lanterna, item indispensável.

Um local que merece ser visitado na ilha é a Gruta das Encantadas, uma cavidade natural localizada na parte sul, ao nível do mar, que só pode ser alcançada quando a maré está baixa e que está envolta em lendas e histórias fantásticas.

Outro passeio tradicional é a caminhada que parte de Nova Brasília e leva ao Forte Nossa Senhora dos Prazeres, que foi construído em 1767, na praia da Fortaleza. A caminhada à beira-mar dura cerca de uma hora e leva à construção, onde é possível subir até o topo para apreciar os canhões históricos e a belíssima vista panorâmica.

Também merece destaque o Farol das Conchas, que foi construído em 1872 e até hoje orienta os navegadores que chegam à baía de Paranaguá. Vale à pena subir sua escadaria com centenas de degraus, pois do alto do farol vislumbra-se a toda a baía.



Foto: Wikipedia

Lendas aguçam a curiosidade dos turistas sobre a Gruta das Encantadas

Dieta com esporte: o que comer?



Foto: Arquivo pessoal



Foto: Photoexpress

Há muito ênfase nessa coluna a importância da associação de atividade física regular com dieta saudável. Esse é o primeiro caminho para uma vida mais saudável e a maneira mais apropriada de perder peso.

Entende-se por dieta saudável aquela que não possui quantidades grandes de gordura, açúcar e sódio. Além disso, deve-se fracioná-la para manter o metabolismo ativo, o que ajuda a emagrecer. O ideal é termos de cinco a seis refeições por dia, com intervalos em torno de três horas.

É recomendável consultar um nutricionista para se estabelecer uma distribuição de alimentos ao longo do dia de acordo com a individualidade e os objetivos de cada um. Há inclusive profissionais especializados em prescrever dietas de acordo com o tipo de esporte ou competição pretendida.

Segue abaixo uma sugestão de cardápio para associá-lo à prática de uma atividade física de pelo menos três vezes por semana:

Café da manhã: Antes de um treino ou do trabalho, um copo de suco de frutas (laranja,

fruta vermelha ou mistura); duas fatias de pão integral, três pontas de faca de requeijão light em cada fatia ou uma fatia de queijo branco e duas fatias de peito de peru; uma fruta e um copo de iogurte light. Café puro pode estar presente.

Lanche da manhã: Barra de cereal, um iogurte, uma fruta, duas castanhas do Pará ou bolacha de água e sal com café.

Almoço: Uma porção de proteína animal sem gordura (peito de frango, peixe assado ou grelhado ou um bife magro de carne vermelha) junto com uma salada de folhas verdes ou legumes cozidos temperados com azeite e sal de pouca quantidade. Se houver atividade física no dia, pode-se associar uma porção pequena de carboidrato (arroz e feijão ou batata cozida). Como sobremesa apenas uma fruta ou uma porção pequena de salada de frutas.

Lanche da tarde: Um sanduíche composto de uma fatia de queijo branco e duas de peito de peru no pão de forma integral e um suco de frutas.

Jantar: Uma porção em torno de 200 gramas de macarrão integral com molho vermelho não gorduroso com ou sem salada. A alternativa pode ser uma salada de batata cozida com atum ou um peixe grelhado com arroz integral e salada.

Ceia: Um iogurte *light* ou uma fruta.

As sugestões acima são apenas opções, podendo-se combinar diferentes alimentos com as mesmas características. O mais importante é evitar frituras, doces, molhos brancos ou outros gordurosos, bolos, salgadinhos, embutidos, queijo amarelo, pão de queijo e outros alimentos que carregam quantidades inadequadas de gordura, açúcar ou sal.

Levar uma vida saudável e sem sobrepeso pode ser prazerosa e sem sacrifícios. Basta apenas começar e se disciplinar.

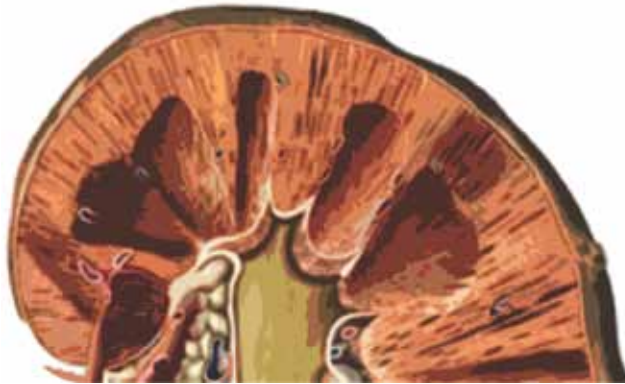
Dr. Robson Ferrigno

Médico rádio-oncologista em São Paulo, membro titular do CBR e presidente da Sociedade Brasileira de Radioterapia

Córtico-medular ou corticomedular?



Foto: Arquivo pessoal



Há, na literatura médica, as formas córtico-medular, córtico medular e corticomedular. O Vocabulário Ortográfico da Língua Portuguesa (Volp), editado oficialmente pela Academia Brasileira de Letras, traz apenas corticomedular, o que seleciona essa forma como preferencial em relatos médicos formais. Com efeito, o elemento de composição cortico aparece sem hífen em conjunções vocabulares, como corticoadrenal, corticoaferente, corticocerebeloso, corticocerebral, corticoeferente, conticolenticular, corticoestriado, corticoganglionar, corticomineral, corticopeduncular e outras. Diante de termos iniciados por s, dobra-se esta letra: corticossuprarrenal. Antes da letra h no início do termo de composição seguinte, usa-se o hífen: córtico-hipofisário.

Embora na linguagem médica seja muito comum a separação de nomes por meio de hífen, quase todos os termos compostos indicativos de estrutura anatômica ou funcional são registrados sem hífen nos dicionários e no Volp: gastroesofágico, anatomopatológico, clinicopatológico, uretrocistomiccional, cerebrospinal, toracoabdominal, videolaparoscopia.

Alguns autores médicos preferem usar hífen para separar prefixos quando têm dúvidas sobre como escrever um nome composto. Argumenta-se que nomes separados são mais fáceis de compreender. Contudo, “cumpre-nos acrescentar que o emprego de tal sinal constitui atualmente verdadeiros abusos na formação de compostos, mormente em palavras novas e de cunho erudito. De acordo com a tradição da língua, é esse

sinal, em grande parte dos casos, inteiramente inútil, tornando-se mais acertado eliminá-lo” (N. de Almeida, Dic. de Questões Vernáculas, 1996). Observa-se que a maior palavra da língua portuguesa é um termo médico registrado no Houaiss (2009) sem hifenização: pneumoultramicroscopossilicovulcanoconiótico. Na língua alemã, formam-se livremente longas palavras cuja composição é adequadamente transparente (H. Walter, A Aventura das Línguas no Ocidente, 1997, p. 220); para exprimir museu de figuras de cera, por exemplo, escreve-se wachsfigurenkabinett. Ainda este encontrado em um artigo médico em castelhano: transesficteranorrectouretroraginosigmoidoplastia sagital posterior. Visto isso, pode-se escrever laringotraqueobronquiomalacia, facioauriculovertebral, lombopelvico femoral, oftalmotorrinolaringologista.

Em gramática, usar prefixos isolados de outros elementos de composição à maneira de nome autônomo, como em “relação córtico medular”, é questionável. São raras as exceções, como extra, mini, supra, infra, casos registrados em bons dicionários como autônomos. Para evitar repetição do segundo elemento têm-se usado os prefixos separadamente: micro e macrocefalia, uni ou bilateral e semelhantes. No entanto, nesses casos, tem sido usado hífen para caracterizar o antepositivo. Ex.: Ele é super-, ultra- e hiperestudioso; pré- e pós-anestésico; quimio- e radioterapia.

Dr. Simônides Bacelar

Médico do Serviço de Apoio Linguístico do Instituto de Letras da Universidade de Brasília

Lei cria nova modalidade de pessoa jurídica

Foto: Photopress



Já está em vigor a Lei nº 12.441/2011, que alterou os artigos 44 e 980 do vigente Código Civil e que prevê a criação da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (Eireli). Essa nova modalidade de pessoa jurídica permite agora que apenas uma pessoa constitua uma sociedade.

A grande novidade trazida com a Lei é que o patrimônio do sócio único e da sociedade não se confundirão, serão distintos. A regra será a mesma das sociedades limitadas: somente o patrimônio social da empresa garantirá os débitos decorrentes de sua atividade (dívidas fiscais, trabalhistas, cíveis). Antes da aprovação da Lei em comento, havia apenas a figura do microempreendedor individual (MEI) que, ao contrário, responde com seu patrimônio pessoal por eventuais compromissos decorrentes da atividade empresarial.

Esse cenário reduz de forma significativa os riscos para o empreendedor, eis que o seu patrimônio só será atingido por débitos de sua empresa nas hipóteses em que se verificar desvio de finalidade na administração ou abuso de poder (tentativa expressa de fraudar credores).

Para a constituição de uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada é necessário um capital social mínimo correspondente a cem salários mínimos vigentes no país (atualmente: R\$ 62.200,00). O nome empresarial deve, necessariamente, conter a expressão Eireli, e é vedado que um empresário individual figure em mais de uma empresa da mesma modalidade.

Especialmente no que respeita aos interesses dos médicos radiologistas, a nova Lei revela ainda outro benefício: tratando-se de sociedades simples assim regidas pelo Código Civil – como aquelas constituídas por profissionais liberais – poderão ser elas registradas no cartório de títulos e documentos de pessoas jurídicas.

A desburocratização, a possibilidade de converter uma sociedade limitada em uma Eireli a partir da retirada ou do falecimento de um dos sócios e a redução dos chamados “laranjas” – que muitas vezes figuravam em contratos sociais unicamente por exigência legal – são alguns dos benefícios que virão com a nova legislação.

A denominada Eireli não tem tratamento tributário particular. Contudo, essa nova modalidade de pessoa jurídica, de forma evidente, veio confirmar o direito conferido aos médicos radiologistas, no sentido de optarem pela melhor forma de desenvolver a sua atividade, inclusive, com vistas a um planejamento tributário lícito que lhes proporcione melhores condições para exercer o seu ofício.

Informações sobre como fazer o registro de uma empresa individual de responsabilidade limitada podem ser obtidas através do site www.irtnpjbrasil.com.br.

Alan Skorkowski

Advogado do escritório Marques e Bergstein Advogados Associados, que presta assessoria jurídica ao CBR

Cálculo do salário do técnico em radiologia

As relações trabalhistas que envolvem a atuação de técnicos em radiologia são objeto frequente de dúvida por parte dos proprietários de clínicas de Radiologia e Diagnóstico por Imagem. Neste contexto, associados consultaram o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) para saber se está em vigor um Decreto-Lei que desvincula o salário do técnico em radiologia do salário mínimo.

O parecer elaborado pela assessoria jurídica do CBR explica que o salário do técnico em radiologia está previsto no artigo 16 da Lei nº 7.394/85, da seguinte forma: “Art. 16 - O salário mínimo dos profissionais, que executam as técnicas definidas no Art. 1º desta Lei, será equivalente a 2 (dois) salários mínimos profissionais da região, incidindo sobre esses vencimentos 40% (quarenta por cento) de risco de vida e insalubridade.” A súmula 358 do Tribunal Superior do Trabalho determina que: “o salário profissional dos técnicos em radiologia é igual a 2 (dois) salários mínimos e não a 4 (quatro)”.

Além disso, de acordo com o entendimento recente do Tribunal Regional do Trabalho da 3ª Região, que contempla o Estado de Minas Gerais (sede da clínica dos associados que questionaram sobre o tema), não é permitida a livre negociação, e o piso mínimo legal deve ser obrigatoriamente respeitado.

O Supremo Tribunal Federal determinou que o salário do técnico em radiologia deve ser pago de acordo o salário mínimo, convertendo-o em valores monetários. Esse posicionamento não é definitivo: trata-se de uma decisão provisória. Dessa maneira, segundo a assessoria jurídica do CBR, pode-se concluir que não há em vigor um Decreto-Lei que desvincule o salário mínimo do salário do técnico em radiologia.

Acesse a seção Biblioteca Jurídica, na área de Médicos Associados do portal CBR, e confira o parecer completo sobre o assunto. O texto encontra-se no menu Direito Trabalhista, número 23.

LANÇAMENTO

CBR E ELSEVIER APRESENTAM SEU MAIS NOVO LANÇAMENTO: COLUNA VERTEBRAL.

Série Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem: os melhores e mais confiáveis conteúdos, escritos pelos maiores nomes da Radiologia nacional e editados pela Elsevier.

EDITORES ASSOCIADOS:
João Luiz Fernandes
Francisco Maciel Júnior

- Único que aborda equilíbrio sagital no Brasil.
- 1º livro brasileiro sobre coluna vertebral.
- 2.500 imagens compostas por radiologia convencional, TC, RM e PET-CT.
- Apresenta avaliação pós-operatória por imagem da coluna vertebral, anomalias congênitas, técnicas intervencionistas, estudo do equilíbrio sagital e manifestações vertebrais de doenças sistêmicas.
- Recomendado para a prova de título de especialista e para atualização profissional.

CONHEÇA TODA A COLEÇÃO DA SÉRIE CBR:

EDITORES DA SÉRIE:
C. Isabela S. Silva
Giuseppe D'Ippolito
Antônio José da Rocha



Gastrointestinal

EDITORES ASSOCIADOS:
Giuseppe D'Ippolito
Rogério P. Caldana

Tórax

EDITORES ASSOCIADOS:
C. Isabela S. Silva
Nestor L. Müller

Classificados

❖ Vende-se mamógrafo Alpha RT - Instrumentarium, em ótimo estado de conservação. Valor a combinar. Tratar com Silvia: (35) 3449-3371/ 8846-1739 ou corpusimagem@uol.com.br.

❖ Vende-se aparelho de ultrassonografia Toshiba Nemio XG, tela de LCD, com Doppler colorido, 3 transdutores, guias de biópsia e vídeo printer Sony. Ano 2008, novo, com pouco uso e em ótimo estado de conservação. Tratar com Dr. Igor: (11) 9119-1109 ou drclausius@yahoo.com.br.

❖ Vende-se aparelho de ultrassonografia Logiq P5, com três sondas (linear, convexa e endocavitária), pouco uso e software cardiológico acoplado. Inclui printer Sony, impressora laser Minolta e nobreak específico para este aparelho. Tratar com Adriana ou Guilherme: (11) 8472-4849.

❖ Vende-se tomógrafo GE Sytec 3000i, em bom estado e em funcionamento. Valor: R\$ 80 mil. Tratar com Dr. Alexandre (16) 8119-0243 ou Cleonice (16) 3826-1357.

❖ Vende-se processadora Kodak X-OMAT 2000, com auto mix, em excelente estado de conservação e manutenção preventiva. Valor: R\$ 8.500,00. Contato: (61) 8470-1802 / 9215-8752 ou ultraimg@terra.com.br.

❖ Vende-se clínica de ecografia em Caxias do Sul (RS), com abrangência Unimed Nordeste e certificada pelo ISO 90001. Possui aparelho Medson V10 novo, na garantia, com 4D e Ultra-Sonix. Com carteira de clientes e informatizada. Valor: R\$ 370 mil a negociar. Contato: elianagalvan@terra.com.br.

❖ Empresa de Diagnóstico por Imagem oferece serviços de laudos de mamografia e tomografia computadorizada à distância. Preço a combinar. Tratar com Luciano: (87) 9943-0001 ou top.imagem@hotmail.com.

❖ Vende-se aparelho Hitachi 405 com 3 sondas, carrinho e printer. Aparelho em pleno funcionamento em clínica em Itaboraí (RJ). Valor: R\$ 12 mil. Tratar com Silvano: stdsantos@bol.com.br.

❖ Vende-se impressora Kodak Dry View 5800 em funcionamento e processadora Kodak modelo M 35 MX-OMAT em ótimo estado de conservação. Tratar com Hebert (35) 3522-4059 / 8868-2969.

❖ Vende-se tomógrafo helicoidal GE ProSpeed, em funcionamento, com tubo GE. Valor: R\$ 110 mil. Vende-se sonda setorial cardiológica para aparelho de ultrassom Philips Envisor, com pouco uso, na caixa. Valor: R\$ 5 mil. Tratar com Dr. Rodrigo: (21) 9515-7725 / 2537-1280.

❖ Vende-se aparelho de ultrassonografia Kontron Medical (Grupo Esaote), modelo Imagic Agile (interface do My Lab25), portátil, tela de 25", com doppler colorido, harmônica, 3 transdutores, carrinho e impressora Sony. Ano 2010, único dono. Tratar com Luciana: (79) 8124-0733 ou luciana.bs302@gmail.com.

❖ Vende-se tomógrafo helicoidal Elscint, modelo Helicat, em ótimo estado. Com estação de trabalho adicional e tubo de 3.5 MHU. Equipamento funcionando em Campinas (SP), com contrato de manutenção desde a instalação. Valor a combinar. Tratar com Joëlma: (19) 2102-0305 ou tomografiaelscint@gmail.com.

❖ Vende-se total ou parcial clínica de imagem localizada em prédio de clínicas em Santa Maria (RS), credenciada pelos principais convênios, com atendimento em Mamo, US, RX convencional e DO. Contato: (55) 3221-3651 ou radiogama@bol.com.br.

❖ Vende-se vídeo printer Sony UP-890MD, em perfeito estado de funcionamento, e 5 rolos de filme UPP-110HG (high glossy). Valor total: R\$ 1.500,00. Contato: (21) 7869-8139.

❖ Vende-se tomógrafo Toshiba, modelo TCT5 500S em pleno funcionamento, sistema de conversão de imagens analógicas para DICOM. Inclui PC, sistema,

placa de captura, software e cabos de conexão. Valor: R\$ 35 mil. Contato: (55) 3742-2629.

❖ Vende-se aparelho RX Benett de 100mA a 500mA, whis-raid, corrente/tensão 220mA a 150kV. Completo com mesa, biombo, avental e processadora Macrotec. Tratar com Jane: (11) 4195-2666 / 9623-1623.

❖ Vende-se equipamento de RM Concerto, 2006, em funcionamento e perfeito estado de conservação. Contrato de manutenção desde a aquisição. Tratar com Luciano: (16) 3383-1800 / 9228-0380 ou iba.servicos@terra.com.br e iba.servicos@hotmail.com.

❖ Vende-se mamógrafo Hologic, modelo Lorad Affinity, 2006. Valor: R\$ 60 mil. RX marca Poli-técnica, modelo PH 500MA, com mesa tampo flutuante, 2005. Valor: R\$ 36 mil. Aceita-se contraproposta. Tratar com Osvaldemir de Porto Velho (RO): (69) 9962-0761 / 3211-0600 ou cdide@cdide.com.br.

❖ Vende-se processadora, valor: R\$ 5 mil. Aparelho de RX Nozaki TK 600, com os chassis, valor: R\$ 10 mil. Mamógrafo Emic - Transmamo, valor: R\$ 15 mil. Contato: (11) 4438-0650 / 4437-2489 ou cibeli@gobbopapadopoli.com.br

Oportunidades

❖ O Real Hospital Português de Beneficência em Pernambuco precisa de médico radiologista ou residente em R4 com experiência em RM e TC geral, para escala de plantão noturno e diurno. Trata com Bruna: (81) 3416-1879 / 8227-3525.

❖ A Clínica Lâmina de Florianópolis (SC) faz seleção para Aperfeiçoamento em Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética (nível R3 e R4). Bolsa: R\$ 1.800,00. Duração: de 01/03/2012 a 28/02/2013. Processo seletivo: entrevista e análise de currículo. Inscrições: roberta.carvalho@dasa.com.br.

❖ Clínica de Diagnóstico por Imagem no Norte do Paraná contrata médico radiologista. Salário a combinar. Tratar com Andreza: (43) 3133-1000 ou cedimagem@cedimagem.com.

❖ Precisa-se de médico ultrassonografista com título de especialista pelo CBR e experiência em US Obstétrica e Geral, Musculoesquelético e Doppler para atuar em clínica de diagnóstico em Araçatuba (SP). Tratar com Silvia: (18) 3607-2263 / 9793-0957 ou camfaracatuba@terra.com.br.

❖ O Hospital Regional São Camilo de União da Vitória (PR) procura radiologista para atuar nas áreas de RX, tomografia, mamografia, ultrassonografia e densitometria óssea. Remuneração por produção e piso mínimo garantido. Tratar com Claudemir Andrighi: (42) 3524-3388 ou administracao@hr.org.br.

❖ Clínica de diagnóstico por imagem no interior de Santa Catarina necessita de médico ultrasso-

nografista para atuação principalmente em US Geral e GO. Remuneração por produtividade com estimativa de ganho mínimo de R\$ 22 mil. Contato: ultrassomsc2012@hotmail.com.

❖ Procura-se médico radiologista com especialização em Radiologia e Diagnóstico por Imagem e Titulação pelo CBR para trabalhar na Clínica Radiológica Campinas, localizada na Avenida Presidente Kennedy, São José, próximo à Florianópolis (SC). Contato: (48) 3241-0303 ou crrrodolfo@gmail.com.

❖ Clínica de imagem em Belo Horizonte (MG) oferece oportunidade para médico ultrassonografista. Tratar com Dr. Tasso Matos: (31) 3274-6277 / 9982-2436.

❖ Clínica de Radiologia em Taquatinga (DF) contrata médico ultrassonografista e/ou radiologista que atue em US, TC, RX e Mamo. Clínica bem conceituada, com aparelhagem moderna. Remuneração a combinar. Enviar currículo para: costarafael@gmail.com.

❖ Clínica em Santa Catarina, cidade próxima ao litoral, precisa de radiologista com experiência em Doppler Vascular e US Geral. Enviar currículo para: vagaradiologista@clinicor.com.br.

❖ Precisa-se de médico radiologista/ultrassonografista para clínica de grande porte, com modernas aparelhagens de diagnóstico por imagem. Tratar com Solange: (45) 3252-2042 ou centrodiagnostico@centrodiagnostico.com.br.

❖ A clínica Odilmar Monteiro Ultrassonografia, localizada em Criciúma (SC), seleciona médico (a) ultrassonografista com título de especialista pelo CBR em US Geral. Remuneração por produção. Enviar currículo para contato@omonteiro.com.br. Tratar com Ana Paula: (48) 9919-9020.

❖ Contrata-se médico radiologista com título de especialista para trabalhar em clínica em Goiânia (GO). Tratar com Jhinne: (62) 3933-9000

❖ Centro de Diagnóstico por Imagem no interior de São Paulo procura médico radiologista (radiologia geral, US, Mamo e TC) ou ultrassonografista. Remuneração a combinar e possibilidade de parceria futura. Enviar currículo para: curriculoiagem2012@gmail.com.

❖ Vaga para radiologista: RX, TC, Mamo e US. Tratar com Alan ou Liliane: (49) 3561-2811 ou administrador@redesantosanjos.com.br, gerenciarh.hospitais@redesantosanjos.com.br.

❖ Precisa-se de médico ultrassonografista com título de especialista para atuar em clínica de diagnóstico em São Carlos (SP). Período integral, remuneração conforme produtividade ou a combinar. Tratar com Fabiana: (16) 3376-6118 ou clinicafocus@bol.com.br.

❖ Clínica em Campina Grande (PB) precisa de radiologista ou ultrassonografista com residência e/ou título de especialista pelo CBR para atuar nas áreas de RM, TC, US Geral, DO, Mamo e RX, com dedicação exclusiva. Remuneração acima da média. Tratar com Roselita: (83) 3341-1089 ou rh@campinagem.com.br.

❖ Precisa-se de médico ultrassonografista ou radiologista com experiência em RM, TC, US Geral, Musculoesquelético e Doppler. Contato: (83) 2107-2638 ou novadiagnostico@gmail.com.

❖ A clínica Vida Imagem, empresa de Radiologia e Diagnóstico por Imagem com atuação no Norte e Nordeste, seleciona médicos radiologistas e ultrassonografistas para as unidades de Salvador e Fortaleza. Tratar com Sr. Boni: (85) 3277-4056/4360 ou jrboni@hapvida.com.br.

❖ Centro de Diagnóstico por Imagem em Porto Velho (RO) contrata radiologistas (RX, Mamo, DO, US, TC e RM) por prestação de serviços. Remuneração entre 30 e 50 mil reais; e ultrassonografistas, remuneração em torno de R\$ 28 mil. Tratar com Osvaldemir: (69) 3211-0613 / 9962-0761 ou cdide@cdide.com.br.

❖ Clínica em Passo Fundo (RS) procura radiologista para atuar em todas as áreas, com remuneração por produtividade e piso mínimo garantido. Excelente oportunidade. Também precisa-se de ultrassonografista. Contato: (54) 9972-0088 ou rafael-bianchini@via-rs.net.

❖ Clínica de imagem em Taubaté (SP) procura médico radiologista ou ultrassonografista para integrar a equipe. Remuneração a combinar. Tratar com Nágela ou Daniela: (12) 3622-8181 ou clinicaecos@bol.com.br.

Para anunciar, envie o nome completo e texto de no máximo 300 caracteres com espaço para o e-mail ferranda@cb.org.br. A publicação está sujeita à disponibilidade de espaço na página e obedece à data solicitação e de confirmação pelo CBR. O conteúdo expresso nos anúncios é de responsabilidade dos anunciantes. **Importante:** A lista completa dos aparelhos roubados/furtados encontra-se no site www.cb.org.br. Para solicitar publicação de comunicado de roubo/furto gratuitamente, utilize o contato acima. Informações com Fernanda da Silva: (11) 3372-4544. Ordem de publicação: α = primeiro mês; β = segundo mês; χ = terceiro mês.



[Sua Imagem é o Nosso Negócio]

Quando imagens transformam-se em palavras, conte com a tecnologia, credibilidade e compromisso Covidien. Seus produtos e soluções atendem com eficácia as suas necessidades em:

- Meios de Contraste para Tomografia, Ressonância e Hemodinâmica
- Sistemas Automáticos de Injeção
- Sistema de Aquecimento a Seco
- Treinamento
- Suporte Clínico
- Colaboração Ética

Mallinckrodt

Av. das Nações Unidas, 12.995 - Conjs. 19 e 23 - São Paulo - SP
04578-000 - Tel.: 11 2187-6200 • Fax: 11 2187-6375
www.covidien.com - atendimento.brasil@covidien.com

COVIDIEN, COVIDIEN com logo, o logo da Covidien e *positive results for life* são marcas comerciais da Covidien AG registradas nos EUA e internacionalmente. Mallinckrodt é uma marca comercial de uma empresa Covidien. © 2011.



COVIDIEN

positive results for life™

*Sistema de Radiologia Digital e PACS FUJIFILM:
A melhor escolha para você, e para o nosso planeta.*

ATAK

MULET
Sistema de Mamografia Digital



Leitor FCR
PRIMA



Impressora à seco
DRYPIX PRIMA



Leitor FCR
CAPSULA XLII



Impressora à seco
DRYPIX 4000

FCR



Leitor FCR
XG 5000

DRYPIX



Impressora à seco
DRYPIX 7000



Leitor FCR
Profect ONE



Estação
de Trabalho
CR Console



Leitor FCR
Profect CS



Estação de
Diagnóstico



Synapse
Servidor
DICOM e
Storage

SYNAPSE

O reconhecimento mundial da tecnologia FUJIFILM em Radiologia Digital e PACS é o resultado de intensas pesquisas e do investimento, ao longo dos anos, no desenvolvimento de alta tecnologia que reduza o uso dos recursos naturais.

Descubra você também todo o diferencial FUJIFILM, líder mundial neste mercado.

FUJIFILM: Qualidade de imagem. Qualidade de vida.

FUJIFILM
med
Sistemas Médicos

Av. Vereador José Diniz, 3400 Campo Belo Cep 04604-901 São Paulo SP
PABX:(11) 5091-4000 SAC:(11) 5091-4999 Telemarketing:(11) 5091-4990
E-mail: equipamentos@fujifilm.com.br www.fujifilm.com.br

**Image
Intelligence**