

País será destaque no RSNA 2012 e apresentará ao mundo o desenvolvimento da Radiologia brasileira

Educação

CBR marca presença em Fórum Nacional do Ensino Médico

Legislação

Saiba mais sobre a atuação de biomédicos em Radiologia

Radiologia Intervencionista

Sobrice discute a remuneração dos especialistas da área



Manifeste-se sobre o PL nº 3661/2012

O Projeto de Lei nº 3661/2012 altera a Lei nº 7394/1985, que dispõe sobre o exercício das profissões de Técnico e Tecnólogo em Radiologia e de Bacharel em Ciências Radiológicas e dá outras providências.

Acesse o Portal do CBR e conheça o PL nº 3661/2012 na íntegra.

Encaminhe seus questionamentos aos deputados federais de seu Estado através da relação disponível no site, onde constam os contatos de todos os parlamentares.



www.cbr.org.br



Manifeste-se sobre o PL nº 3661/2012

Prezado Colega,

Já enviamos a todos os associados pelos Correios, via email e no Boletim do CBR, extensa matéria sobre o PL nº 3661/2012, do Conselho Nacional dos Técnicos em Radiologia (Conter), que pretende impedir que o radiologista faca exame de ultrassom, raios X, tomografia computadorizada, ressonância médica, densitometria óssea, enfim, o Conter quer neste projeto fazer uma reserva de mercado para os técnicos de raios X.

Existem indícios de que empresas multinacionais também estão interessadas neste projeto de lei, porque elas pagariam muito menos a um técnico para "fazer um exame" do que o valor que paga a um médico. O Conter também terá grande lucro com isso, pois aumentará o número de associados.

Isto revela a ganância desenfreada por dinheiro sem qualquer preocupação com o paciente, com o povo. Imagine o caos que será com um técnico fazendo exame de ultrassom.

O Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) continua procurando sensibilizar os deputados federais para o crime que isso representa contra a população. O CBR contratou uma assessoria parlamentar e tem buscado todos os envolvidos para juntar forças no sentido de impedir que esse projeto seja aprovado da forma como está.

Precisamos que cada radiologista se conscientize da gravidade deste projeto de lei e participe, buscando um deputado, um parente de deputado, um amigo de deputado, enfim, qualquer pessoa que possa ajudar no sentido de mostrarmos aos deputados federais o quanto esse projeto é prejudicial ao povo, aos radiologistas, aos odontólogos, aos físicos, aos radioterapeutas, aos médicos nucleares, e aos ultrassonografistas.

A Diretoria do CBR precisa ser informada de quais deputados compreenderam a gravidade do problema e estão dispostos a ajudar.

Este não é um problema da diretoria do CBR... É um problema de todos os radiologistas. É preciso que todos participem em busca de uma solução.

Sua participação significa o fortalecimento da Radiologia.

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

IORNALISTAS:

Fernanda da Silva

MTB 47.982-SP - fernanda@cbr.org.br

Murilo Castro murilo.castro@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.



por Imagem Presidente: Dr. Rogério Henriques Netto

Rua Hugo Carneiro, 505, Bosque CEP: 69908-250 – Rio Branco – AC



atinoamericanas de Ultra-sonografia



Interamericano de Radiologia (CIR)

DIRETORIA

Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva

Dr. José Antonio Brito dos Santos

Dr. Cristiano Montandon

Dr. Pablo Picasso de Araújo Coimbra

Dr. Ênio Rogacheski

Dra. Adonis Manzella dos Santos

Dr. Cícero Aurélio Sinisgalli Júnior

Marques e Bergstein Advogados Associados

sandra@cbr.org.br • Exames de Suficiência/ lo Especialista: Gislene Barbarulo, (11) 3372-4543, gislene@cbr.org.br • Programas de Quanatalie@cbr.org.br • Rebeca Manaia, rebeca@ 4549 • Murilo Castro, murilo.castro@cbr.org.br Faian, (11) 3372-4541, adriana@cbr.org.br • Sobrice: (11) 3372-4547, secretaria@sobrice.org. radiologia@cbr.org.br.

Tel: (91) 3228-06580

E-mail: radiologiaparaensespar@gmail.com

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 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 Cearense de Radiologia Presidente: Dr. Carlos Leite de Macedo Filho Av. Santos Dummont, 2626, sala 315 – CEP 60150-161

Tel: (85) 3023-4926 - Fax: (85) 4012-0443

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@srrn.org. Site: www.srrn.org.br

Site: www.srpb.org.br

Sociedade de Radiologia de Pernambuco Presidente: Dr. António Carvalho de Barros Lira Av. Visconde de Sussuna, 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 Alagoana de Radiologia Presidente: Dr. Luís Alberto Rocha Rua Barão de Anadia, 05 – CEP 57020-630 – Maceió – AL Tel/Fax: (82) 3223-3463 – E-mail: someal@ig.com.br

Dr. Suelio Marinho de Queiroz

Dr. Hanna Chaim

e-presidente Rio de Janeiro

Dr. Delfin Gonzalez Miranda

Dr. Ênio Rogacheski

Dr. Amilcar Mosci

Dr. José Luiz Nunes Ferreira

aundo Secretário

Dr. Carlos Alberto Ximenes

Dr. Silvio Adriano Cavazzola

Dr. Oscar Antonio Defonso



FALE COM O CBR

Gerência Administrativa: Sandra Marques Residência Médica/Admissão de Sócios/Títulidade (Mamo, US, TC e RM): Nilza Mimori, (11) 3372-4542, nilza@cbr.org.br • Departamento Financeiro: Natalie Pitta (11) 3372-4546, cbr.org.br • Boletim do CBR/Site/Imprensa: Rachel Crescenti, rachel@cbr.org.br, (11) 3372- Classificados/Revista Radiologia Brasileira: Fernanda da Silva, fernanda@cbr.org.br • Jurídico/Cursos de Atualização/ABCDI: Adriana br • Recepção: Mônica Lima, (11) 3372-4544,



10 Imagem Brasil

8 CBR em Ação

Conteúdo

1 Mensagem do

2 Expediente e Filiadas

Presidente

3 Editorial

4 Atualize-se

6 Espaço da Diretoria



Associação de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

Associação Acriana de Radiologia e Diagnóstico

Tel: (68) 3224-8060 E-mail: a.acre.radiologia@gmail.com

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 de 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: ardiron@bol.com.br

Associação de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

Arsociação 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: ccrx@oi.com.br e coelhoraiox@gmail.com

sociação Tocantinense de Radiologia e Diagnóstico por Imagem Presidente: Dr. Luciano Augusto de Pádua Fleury Neto

E-mail provisório para contato: radiologia@cbr.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 Paraense de Radiologia Presidente: Dr. Octávio Ribeiro Guilhon Filho Rua dos Mundurucus, 3100, sala 1706 – CEP 66033-718

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

Editorial



15 Capa

18 Imagem Mundo



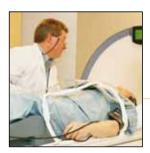
19 Imagem do Mercado

20 Associações em Ação



22 Sobrice

74 SBNRDT



27 Assunto Legal

28 Sinal Livre

A vez do Brasil

Nos últimos anos, países do mundo inteiro têm voltado seus olhos para o Brasil. Na Radiologia não tem sido diferente. Prova disto é que em 2011 o Congresso Europeu de Radiologia (ECR 2011) destacou o país em seu módulo ESR Meets Brazil. Agora, somos o país escolhido pela Sociedade Radiológica da América do Norte (RSNA), para participar de seu congresso anual através do Brazil Presents.

A sessão acontecerá no dia 26 de novembro, durante a 98ª edição da Assembleia Científica e Encontro Anual da RSNA (RSNA 2012), que será realizada de 25 a 30 de novembro, no centro de convenções McCormick Place, em Chicago (EUA).

O Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), como entidade nacional representativa da especialidade, convida todos os radiologistas brasileiros que estiverem presentes no RSNA 2012 a participar do Brazil Presents, para prestigiar o país e conferir a qualidade do programa científico elaborado, que abordará temas em ressonância magnética, enfatizando pesquisas de ponta com foco no corpo e na neuroimagem.

Boa leitura!

Rachel Crescenti

Coordenadora do Departamento de Comunicação do CBR

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

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

ciedade Goiana de Radiologia

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

Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de

Presidente: Dr. Alexandre Dias Mançano SCES – Trecho 03, conj. 06, sala 216, Ed. AMBr CEP 7020-003 – Brasilia – DF Tel/Fax: (61) 3245-2501 – E-mail: secretaria@srbrasilia.org.br Site: www.srbrasilia.org.br

Sociedade Sul-Mato-Grossense de Radiologia e Imaginologia Presidente: Dra. Sirlei Faustino Ratier

Rua das Garças, 1547 – CEP 79020-180 – Campo Grande – MS Tel: (67) 3025-1666 – Fax: (67) 3325-0777

Sociedade de Radiologia e Diagnóstico por Imagem de

Minas Gerais
Presidente: Dr. Reginaldo Figueiredo
Av. João Pinheiro, 161, sala 204 – CEP 30130-180 Tel/Fax: (31) 3273-1559 – E-mail: srmg@srmg.org.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

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: srad-rj@srad-rj.org.br Site: www.srad-rj.org.br

Sociedade Paulista de Radiologia e Diagnóstico por

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 de Radiología 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: sradiolpr@onda.com.br Site: www.srp.org.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

Associação Gaúcha de Radiologia

Presidente: Dr. Silvio Adriano Cavazzola Av. Ipiranga, 5311, sala 205 – CEP 90610-001 Tel/Fax: (51) 3339-2242 - E-mail: secretaria@sgr.org.br

ATUALIZE-SE



Setembro

06 a 08

XLI Congresso Brasileiro de Radiologia - CBR 12 Brasília/DF

Inf.: (11) 2645-0279 - www.congressocbr.com.br

07

Eleição CBR 2012

Divulgação oficial do resultado durante Assembleia Geral Ordinária, no CBR 12 Brasília/DF

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

14 a 15

Curso de Gestão de Clínicas Maceió/AL

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

15 de setembro a 31 de outubro

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

15 a 19

Congresso Anual da Sociedade Europeia de Radiologia Intervencionista e Cardiovascular CIRSE 2012

Lisboa – Portugal Inf.: www.cirse.org

20 a 22

Workshop de colonografia por tomografia computadorizada da Sociedade Europeia de Radiologia Gastrointestinal e Abdominal (Esgar) Valência – Espanha

Inf.: www.esgar.org

21 e 22

Curso de Gestão de Clínicas Brasília/DF

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

27 a 29

10º Congresso da Sociedade Brasileira de Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica Porto Alegre/RS

Inf.: (11) 3262-4588 - www.sbnrdt.org.br

>>>

Outubro

04 a 06

Congresso da Sociedade Internacional de Imagem em Câncer (ICIS) e 12º Curso Anual de Ensino Oxford – Reino Unido

Inf.: www.icimagingsociety.org.uk

05 e 06

Curso de Gestão de Clínicas Porto Alegre/RS

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

10 a 13

17º Congresso Mundial de Mastologia Salvador/BA

 $Inf.: (71)\ 2104\text{-}3477 - www.mastologia 2012.com.br$

11 a 14

 $26^{\rm o}$ Congresso Brasileiro de Medicina Nuclear Salvador/BA

Inf.: www.sbmn.org.br

12 e 13

Congresso Anual da Sociedade Europeia de Imagem da Mama Barcelona – Espanha Inf.: www.eusobi.org

12 a 14

XV Jornada Pernambucana de Radiologia e XXII Curso de Diagnóstico por Imagem da Mama Recife/PE

Inf.: (81) 3423-5363 – www.srpe.org.br

19 e 20

Curso de Gestão de Clínicas Fortaleza/CE

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

19 a 23

Jornada Francesa de Radiologia Paris – França Inf.: www.sfrnet.org

25 a 27

Congresso Anual da Sociedade Europeia de Radiologia Cardíaca Barcelona – Espanha Inf.: www.escr.org



Novembro

08 e 09

Workshop de imagem do fígado da Sociedade Europeia de Radiologia Gastrointestinal e Abdominal (Esgar)

Atenas – Grécia Inf.: www.esgar.org

25 a 30

RSNA 2012 – 98º 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

A marca do CBR mudou

Assim como as pessoas mudam ao longo dos anos, a instituição também se modifica e é importante que sua imagem a acompanhe pelos novos tempos.

A missão da nova marca é alinhar a imagem do CBR com a realidade que a instituição vive hoje: uma congregação de profissionais, unidos nacionalmente, com força continentale reconhecimento internacional.





[ESPAÇO DA DIRETORIA]

Junho de 2012

DATA	HORÁRIO	REUNIÃO	LOCAL	
1	08h00	Apresentação do assessor de relações institucionais do CBR, Carlos Moura. Assunto: Propostas de indicadores da Abramed para Cogep		
1	10h00	■Reunião da Diretoria Executiva do CBR		
7 a 9	***	■ II Encontro Brasileiro de Ultrassonografia do CBR	São Paulo/S	
13	17h00	■ Reunião entre o presidente do Conselho Federal de Medicina (CFM), Roberto Luiz d'Avila, e o presidente do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), Manoel Aparecido Gomes da Silva. Assunto: Projeto de Lei nº 3661/2012		
14	08h00	■5º Seminário do Sindhosp e Grupo Fleury. Participação do assessor de relações institucionais do CBR, Carlos Moura	São Paulo/S	
14	14h00	■ Reunião do Comitê de Especialidades no Ministério da Saúde para discussão das Diretrizes para Detecção Precoce do Câncer de Mama. Participação da Dra. Linei Augusta Brolini Delle Urban		
15	08h30	■ Reunião entre a Diretoria Executiva do CBR e a Sociedade Brasileira de Medicina Nuclear	CBR	
15	10h00	■ Reunião da Diretoria Executiva do CBR	CBR	
15	13h00	■ Reunião sobre a Reforma Estatutária da Associação Médica Brasileira (AMB). Participação do Dr. Pablo Picasso de Araújo Coimbra		
22	09h00	■Fórum Pró-SUS das regiões Sul/Sudeste. Participação do Dr. Silvio Adriano Cavazzola		
22	09h00	■Reunião da Comissão Nacional de Qualidade em Mamografia	CBR	
22	10h00	■Reunião da Diretoria Executiva do CBR	CBR	
29	09h00	Reunião da Diretoria do CBR com a empresa Unimagem. Assunto: Portal CBR	ctal CBR	
29	10h00	■Reunião da Diretoria Executiva do CBR	CBR	
29	14h00	Reunião entre a Diretoria do CBR, Comissão de Ensino, Aperfeiçoamento e Residência Médica, e representantes dos Programas de Qualidade do CBR, com a empresa iQDiagnostic. Assunto: Apresentação de software de controle de qualidade		

🛮 ESPAÇO DA DIRETORIA 🕽

Relatório de Despesas do CBR Junho de 2012

	D E S C R I Ç Ä O	JUNHO	ACUMULADO 2012	%
	DESPESAS TOTAIS (1+2)	806.063,58	2.254.653,67	100,00%
	DESPESAS COM EVENTOS (1)	525.587,90	802.297,45	35,58%
	DESPESAS ATIVIDADES CBR (2)	280.475,68	1.452.356,22	64,42%
51099	DESPESAS C/ PESSOAL	92.630,42	493.786,60	21,90%
51100	PROVENTOS	47.581,31	243.451,14	10,80%
51101	SALÁRIOS E ORDENADOS	40.336,02	214.983,04	9,54%
51103	FÉRIAS	-	-	0,00%
51104	13° SALÁRIO	-	-	0,00%
51106	ABONO PECUNIÁRIO	-	-	0,00%
51107	AVISO PRÉVIO	-	5.052,54	0,22%
51108	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO (DSR)	4.832,09	10.365,98	0,46%
51110	HORAS EXTRAS	2.019,20	10.394,78	0,46%
51111	DIÁRIAS DE VIAGENS	-	-	0,00%
51112	AJUDA DE CUSTO	394,00	2.005,00	0,09%
51116	EXAMES ADMISSIONAL / DEMISSIONAL	-	649,80	0,03%
51119	AUXÍLIO DOENÇA	-	-	0,00%
51200	ENCARGOS SOCIAIS	16.515,29	91.011,89	4,04%
51201	INSS	12.268,50	66.792,76	2,96%
51202	FGTS	3.774,92	20.319,79	0,90%
51203	FGTS NA QUITAÇÃO	-	1.297,70	0,06%
51204	SEGURO DE ACIDENTE DO TRABALHO	-	-	0,00%
51228	PIS SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO	471,87	2.601,64	0,12%
51300	BENEFÍCIOS SOCIAIS	16.147,36	97.441,91	4,32%
51301	ASSISTÊNCIA MÉDICA E SOCIAL	4.863,72	30.675,27	1,36%
51304	PROGRAMA DE ALIMENTAÇÃO	10.099,76	59.557,18	2,64%
51305	VALE TRANSPORTE	1.183,88	7.209,46	0,32%
51306	TREINAMENTO DE PESSOAL	-	-	0,00%
51400	PROVISÕES SOCIAIS	12.386,46	61.881,66	2,74%
51401	PROVISÃO P/ FÉRIAS	5.242,89	26.193,03	1,16%
51402	PROVISÃO P/ ENCARGOS SOBRE FÉRIAS	1.782,58	8.905,61	0,39%
51403	PROVISÃO P/ 13° SALÁRIO	3.932,27	19.645,29	0,87%
51404	PROVISÃO P/ ENCARGOS SOBRE 13° SALÁRIO	1.336,97	6.679,37	0,30%
51405	PROVISÃO PIS SOBRE FÉRIAS / 13° SALÁRIO	91,75	458,36	0,02%
52000	DESPESAS GERAIS E ADMINISTRA- TIVAS	187.845,26	1.239.045,30	54,96%
52100	DESPESAS COM ESTABELECIMENTO	20.888,02	186.154,00	8,26%
52101	ALUGUÉIS	1.317,00	7.502,00	0,33%
52102	CONDOMÍNIOS	15.613,78	94.552,10	4,19%
52103	IMPOSTO PREDIAL TERRITORIAL URBANO (IPTU)	577,20	52.216,60	2,32%
52104	ENERGIA ELÉTRICA	989,73	6.481,70	0,29%
52107	MATERIAL DE COPA E COZINHA	-	858,09	0,04%
52108	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	-	10.815,99	0,48%
52109	MANUTENÇÃO E REPAROS	1.533,51	7.176,80	0,32%
52111	CONSERVAÇÃO E LIMPEZA	156,84	1.652,48	0,07%
52112	SEGUROS	45,96	1.850,00	0,08%

	D E S C R I Ç Á O	JUNHO	ACUMULADO	%
52113	FRETES, CARRETOS E MOTOBOY	654,00	2012 3.048,24	0,14%
52200	DESPESAS COM COMUNICAÇÃO	34.083,05	172.964,71	7,67%
52201	TELEFONES	4.545,85	24.928,59	1,11%
52203	INTERNET	808,00	5.263,12	0,23%
52204	CORREIOS E MALOTES	28.729,20	142.773,00	6,33%
52300	VIAGENS E REPRESENTAÇÕES	28.174,37	200.152,97	8,88%
52301	DESPESAS C/ PASSAGENS	19.944,73	141.227,32	6,26%
52302	DESPESAS C/ ESTADIAS	4.314,30	34.366,56	1,52%
52304	DESPESAS C/ REFEIÇÕES	1.432,72	9.512,91	0,42%
52306	REEMBOLSO DE COMBUSTÍVEIS	-	104,49	0,00%
52307	DESPESAS C/ ESTACIONAMENTOS	313,00	1.437,20	0,06%
52309	DESPESAS C/ CONDUÇÕES	3.296,79	13.198,94	0,59%
52310	DESPESAS C/ PEDÁGIO	102,20	102,20	0,00%
52400	SERVIÇOS DE TERCEIROS	72.019,74	512.982,52	22,75%
52401	SERVIÇOS DE CONTABILIDADE E AUDITORIA	4.100,15	37.793,23	1,68%
52402	SERVIÇOS DE ADVOCACIA	15.000,00	97.405,51	4,32%
52403	SERVIÇOS DE CONSULTORIA	-	-	0,00%
52404	SERVIÇOS DE IMPRESSÃO GRÁFICA	3.335,00	55.185,00	2,45%
52406	SERVIÇOS DE INFORMÁTICA	17.960,00	51.521,34	2,29%
52407	SERVIÇOS DE TRADUÇÃO	3.050,00	20.430,00	0,91%
52411	LEGAIS E JUDICIAIS	560,00	1.095,80	0,05%
52412	OUTROS SERVIÇOS - PESSOA JURÍDICA	7.914,65	23.496,65	1,04%
52415	SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	225,70	3.223,87	0,14%
52416	INSS SOBRE AUTÔNOMOS	44,94	808,72	0,04%
52421	REVISTAS / BOLETINS	19.829,30	222.022,40	9,85%
52500	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	24.733,41	135.343,06	6,00%
52501	AMORTIZAÇÕES	2.698,91	16.193,46	0,72%
52502	DEPRECIAÇÕES	16.410,57	99.350,18	4,41%
52503	ASSINATURAS E PUBLICAÇÕES	-	-	0,00%
52505	OUTRAS LOCAÇÕES	-	-	0,00%
52507	BRINDES E PRESENTES	4.950,00	8.624,38	0,38%
52511	DESPESAS DIVERSAS	65,83	1.830,84	0,08%
52513	ASSOCIAÇÕES DE CLASSE	608,10	3.648,60	0,16%
52519	UNIFORMES	-	5.669,80	0,25%
52215	CÓPIAS E ENCADERNAÇÕES	-	25,80	0,00%
52521	MATERIAL DIDÁTICO	-	-	0,00%
52700	DESPESAS COM IMPOSTOS E TAXAS	36,67	526,17	0,02%
52702	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	-	-	0,00%
52705	TAXAS DIVERSAS	36,67	526,17	0,02%
52707	IRRF SOBRE APLICAÇÃO FINANCEIRA	-	-	0,00%
52710	RETENÇÕES NÃO EFETUADAS DE TRIBUTOS	-	-	0,00%
52800	DESPESAS FINANCEIRAS	7.910,00	30.921,87	1,37%
52801	JUROS PASSIVOS	-	31,64	0,00%
52802	MULTAS DE MORA	-	-	0,00%
52803	TARIFAS E DESPESAS BANCÁRIAS	7.807,86	30.689,60	1,36%
52807	IMPOSTO SOBRE OPERAÇÕES FINANCEIRAS (IOF)	102,14	200,63	0,01%

RESIDÊNCIA E APERFEIÇOAMENTO

Começa em setembro o período de inscrição para a Avaliação Anual



Avaliação Anual dos Residentes e Aperfeiçoandos busca estabelecer critérios para melhorar cada vez mais a qualidade do treinamento dos futuros médicos da especialidade

Ficará aberto de 15 de setembro até 31 de outubro o período de inscrição para a 14ª Avaliação Anual dos Residentes e Aperfeiçoandos em Radiologia e Diagnóstico por Imagem e para o 4º Exame Anual de Aperfeiçoandos em Ultrassonografia.

As provas estão marcadas para o dia 9 de dezembro de 2012 e serão realizadas nas cidades de Belém (PA), Belo Horizonte (MG), Brasília (DF), Curitiba (PR), Florianópolis (SC), Fortaleza (CE), Porto Alegre (RS), Recife (PE), Ribeirão Preto (SP), Rio de Janeiro (RJ), Salvador (BA) e São Paulo (SP). O exame é promovido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) em parceria com as associações regionais filiadas ao Colégio nos locais onde serão realizadas as provas.

A expectativa é que cerca de 1500 estudantes de todo o Brasil participem do exame, cujo principal objetivo é servir de parâmetro para analisar a qualidade do treinamento dos futuros especialistas em Radiologia e Diagnóstico por Imagem (RDI) e em Ultrassonografia (US). É importante destacar que a participação na prova é obrigatória para aperfeiçoandos e facultativa para residentes.

Segundo o coordenador da Comissão de Ensino, Aperfeiçoamento e Residência (Cear) do CBR, Dr. Ênio Rogacheski, a partir dos dados obtidos na avaliação, a Cear pode sugerir mudanças e corrigir eventuais desvios do objetivo de formar adequadamente os futuros especialistas. "A Avaliação Anual do CBR é um termômetro para avaliarmos a "saúde" de cada serviço e, por que não, de cada pós-graduando da especialidade", reforça Rogacheski.

Classificação dos serviços

Após a realização dos exames, o resultado é enviado para cada participante e também aos supervisores dos Programas de Residência Médica (PRMs) credenciados pela Comissão Nacional de Residência Médica do Ministério da Educação (CNRM/MEC), assim como aos coordenadores dos Cursos de Aperfeiçoamento credenciados pela Cear/CBR. No entanto, os supervisores e coordenadores de cursos de residência/aperfeiçoamento recebem apenas a média de seu serviço naquele determinado ano, comparada a todos os serviços participantes, sendo que as notas individuais são encaminhadas somente aos estudantes.

Nos últimos anos, a nota da Avaliação Anual vem se destacando como o principal critério para a Classificação dos Serviços de Residência/Aperfeiçoamento, inclusive porque possui peso dois na somatória dos pontos.

Essa média oferece aos supervisores de programas de residência médica e coordenadores de cursos de aperfeiçoamento uma forma de avaliação de seu programa de treinamento, pois estabelece um parâmetro a respeito do grau de aprendizagem dos alunos, para que os responsáveis pelo serviço possam verificar como seu grupo se situa no ranking geral e quais são as áreas que precisam ser melhoradas.

Para realizar a inscrição na Avaliação Anual, o estudante precisa acessar o site do CBR (www.cbr.org.br) pelo perfil de Médicos Associados, escolher a área Acadêmica/Científica e clicar no menu Residência/Aperfeiçoamento. A liberação da ficha de inscrição é individual e só estará disponível no perfil do candidato. Neste local, também é possível obter mais informações e acessar a normativa do exame na íntegra.

MOBILIZAÇÃO

Site permite preencher abaixoassinado contra o PL nº 3661/2012

O site Petição Pública, um serviço gratuito de abaixo-assinados, está disponibilizando uma ferramenta para coleta de assinaturas contra a atual redação do projeto de lei $n^{\rm o}$ 3661 de 2012 (PL $n^{\rm o}$ 3661/2012), que está tramitando na Câmara Federal.

Neste projeto, o Conter quer retirar dos médicos radiologistas o direito de fazer exame de ultrassom, tornando isso privativo dos técnicos, tecnólogos e bacharéis. O Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) entende que o ultrassom é um exame médico, dinâmico, que requer profundos conhecimentos que só são possíveis após seis anos de estudo na área da Medicina e, pelo menos, mais dois anos de especialização na área de Ultrassonografia.

O PL nº 3661/2012 altera a Lei nº 7394/1985, que dispõe sobre o exercício das profissões de Técnico e Tecnólogo em

Radiologia e de Bacharel em Ciências Radiológicas, e dá outras providências.

Parte do teor do PL foi apresentado pelo Conselho Nacional dos Técnicos em Radiologia (Conter) ao senador Paulo Paim (PT/RS), em 2008. Naquela época, ele foi nomeado como Projeto de Lei do Senado nº 26 de 2008 (PLS 26/2008), tendo como relatora a senadora Vanessa Grazziotin (PCdoB/AM). Após ser aprovado no Senado, foi enviado à Câmara Federal em 2 de maio de 2012, onde recebeu a atual denominação.

O CBR desaprova vários aspectos do PL 3661/2012 e tem divulgado e solicitado a todos os seus associados que se manifestem sobre ele, encaminhando seus questionamentos aos parlamentares de todo o Brasil.

Para reforçar a ação de repúdio à redação atual do PL nº 3661/2012, acesse o site www.peticaopublica.com.br e assine.















EDUCAÇÃO

Fórum Nacional de Ensino Médico discute Revalida, Provab e humanização da Medicina



Governo e entidades médicas se reúnem para discutir questões essenciais que envolvem a formação dos profissionais de Medicina

Foi realizado entre os dias 5 e 6 de julho, em Brasília (DF), o III Fórum Nacional de Ensino Médico promovido pelo Conselho Federal de Medicina (CFM). O Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR) foi representado no evento pelo coordenador da Comissão de Ensino, Aperfeiçoamento e Residência (Cear) do CBR, Dr. Ênio Rogacheski.

Nos dois dias de fórum, foram abordados, por meio de conferência seguida de mesa redonda, três temas centrais: o projeto Revalida (Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos), o Provab (Programa de Valorização de Profissionais de Atenção Básica) e Humanidades no Ensino Médico.

Revalida

O primeiro tópico discutido e que teve bastante destaque no encontro foi a revalidação de diplomas de Medicina expedidos no exterior. Foram apresentados o estágio atual e detalhes do projeto Revalida, critérios e resultados, assim como os projetos de lei no Congresso sobre o tema e as estratégias para defender a posição das entidades médicas, visando a manutenção e o aperfeiçoamento do exame.

O vice-reitor da Universidade Federal do Ceará (UFC), Henry Campos, que ministrou a conferência sobre o assunto, explicou o processo pelo qual o Revalida foi constituído, os resultados da sua aplicação, defendeu a manutenção da prova e considerou que o exame vem passando por um processo de amadurecimento. Segundo Campos, o novo escopo delineado pelo Revalida ultrapassa a mera comparação de currículos: "O Revalida é uma das experiências mais bem-sucedidas em termos de ensino médico, porque é tecnicamente embasado em todas as suas fases".

Também foram discutidos os riscos de um retrocesso, com a aprovação de projetos que propiciem a revalidação automática, ou baseada em critérios vagos, de diplomas médicos obtidos no exterior. Os participantes do evento demonstraram preocupação com as iniciativas do governo federal de flexibilizar o Revalida e, por isso, pretendem que o exame se transforme em lei o mais breve possível.

O coordenador da Cear, presente no evento, considera importante a posição adotada pelas entidades, que visa assegurar condições mínimas para o reconhecimento de diplomas médicos obtidos no exterior. "A falta de médicos em áreas distantes ou desprovidas em nosso país não deveria ser equacionada pelo reconhecimento indiscriminado de diplomas e, sim, por meio de uma carreira de estado, a exemplo da Magistratura, visando fixar o médico nessas regiões, mas com a garantia de progressão", afirmou o Dr. Ênio Rogacheski.

Provab

O segundo tema tratado no fórum foi o Programa de Valorização de Profissionais de Atenção Básica (Provab), do Ministério da Saúde, que tem como finalidade o preenchimento de vagas nos serviços de atenção básica ao redor do território nacional. No caso de médicos, as vagas geralmente são preenchidas por profissionais recém-formados que não passaram por programa de residência médica ou curso de aperfeiçoamento credenciado pelas sociedades de especialidades.

De acordo com o Dr. Ênio Rogacheski, um dos pontos questionáveis do programa é a concessão de bônus (de 10 a 20%), aprovada pelo Marco Regulatório da Residência Médica, para o ingresso em qualquer programa de residência ao médico que trabalhar em serviços de saúde pública por um ou dois anos, o que deve representar um desequilíbrio no acesso de candidatos à residência médica em qualquer instituição. "Como consequência disso, teremos a relativização da meritocracia e a queda da qualidade dos aprovados nesses programas", destacou o coordenador da Cear.

Segundo as entidades médicas presentes, os pontos frágeis do projeto são: a ausência de preceptoria presencial; a falta de financiamento consistente; os vínculos de trabalho precários,

remuneração inadequada; e a ausência de acesso a informações sobre a implantação do Provab em todo o país.

Posição do governo federal

De acordo com a diretora do Departamento de Gestão da Educação na Saúde, do Ministério da Saúde, Mônica Sampaio, o Provab tem 247 municípios participantes, com 329 médicos, 122 enfermeiros e 110 cirurgiões-dentistas. 463 municípios receberão 1.634 bolsistas enfermeiros e dentistas. Não há médicos bolsistas. Para a área técnica do governo, o pequeno número de municípios facilitará a supervisão e correção dos rumos do programa, cuja remuneração média dos médicos é de R\$8.277.

Segundo a diretora, o Ministério está ciente da dificuldade de provimento e fixação de médicos em áreas distantes dos grandes centros e afirmou que o governo está estudando a adoção da carreira médica. Entretanto, Mônica Sampaio expôs outras intenções do governo: "Nossa estratégia é ampliar vagas de forma ordenada que dialoguem com a expansão da rede e com necessidades do SUS".

Mônica Sampaio também afirmou que o Ministério está aberto ao diálogo com as entidades e "busca valorizar a categoria para que tenhamos um sistema de qualidade e que avance para todos os cidadãos".

Humanização do atendimento

Na terceira mesa-redonda, que teve como tema Humanidades no Ensino Médico, foram discutidos os valores humanos na relação médico-paciente e a importância de respeitar os valores do paciente.

O psiquiatra e psicanalista Abram Josek Eksterman, que ministrou a conferência sobre o tema, afirmou que terapêutica não é prescrever medicamentos, e sim estabelecer vínculos. "O remédio mais utilizado na Medicina é o próprio médico. O ato médico deve ser baseado na singularidade do doente".

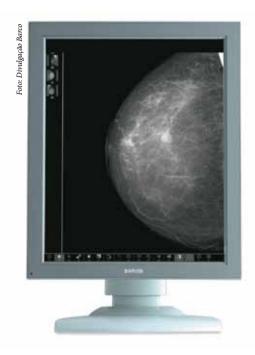
Também foi discutida a questão do sofrimento e da dor, e qual o papel do médico frente a eles. A integrante da Câmara Técnica de Terminalidade da Vida do CFM, Cláudia Burlá, defendeu uma formação humanitária: "Nosso compromisso não é com a doença e sim com a pessoa que merece toda nossa consideração". Para Burlá, através do conhecimento é possível aliviar a dor, mas o sofrimento transcende a Medicina: "O tratamento deve ser absolutamente personalizado, pois cada pessoa tem suas características, o que nos obriga a ter a visão do todo e não só de um órgão doente".

Segundo o Dr. Énio Rogacheski, o fórum foi uma oportunidade ímpar para que os responsáveis pela formação dos futuros médicos discutissem temas que são fundamentais na relação médico-paciente. "Acredito que tais temas deveriam ser trabalhados nos programas de residência médica e cursos de aperfeiçoamento promovidos pelas sociedades de especialidade, visando suprir eventuais deficiências dos cursos médicos e, acima de tudo, para o benefício do paciente, razão de ser de nossa profissão/vocação", concluiu.



REGULAMENTAÇÃO

Brasil discute a normalização de monitores médicos



No Brasil, não há uma regulamentação clara no que diz respeito à normalização de monitores médicos. No entanto, com a crescente digitalização de imagens médicas de radiodiagnóstico e a prática da telerradiologia, surge a necessidade de discutir qual seria a especificação mínima para a utilização de monitores eletrônicos em diagnóstico por imagem.

O tema foi abordado no artigo Monitores radiológicos: necessidade ou luxo?, escrito pelos professores doutores Luiz Felipe Nobre, Aldo Von Wangeheim e Paulo Mazzoncini de Azevedo Marques, e publicado na edição Julho/Agosto de 2012 da revista Radiologia Brasileira. No editorial, os autores ressaltam a importância de aprofundar o estudo sobre o assunto, definindo-se normas e parâmetros para que o médico saiba "quando se deve utilizar monitores radiológicos de alta definição e como estabelecer parâmetros mínimos para a visualização de imagens médicas" (Radiol Bras. 2012 Jul/ Ago;45(4):V-VI).

A certificação dos monitores também foi debatida por especialistas no I Workshop sobre Normalização e Avaliação de Dispositivos Indicadores de Imagens Médicas: Certificação Compulsória Está em Pauta, que ocorreu no dia 20 de junho de 2012, em São Paulo (SP). O evento foi realizado pelo Instituto de Eletrotécnica e Energia da Universidade de São Paulo (IEE/USP) e promovido pelo Ministério da Saúde, Associação Brasileira da Indústria de Artigos e Equipamentos Médicos, Odontológicos, Hospitalares e de Laboratórios (Abimo), e Pan American Health Organization.

O workshop tratou de temas relacionados ao processo de certificação brasileiro, ensaios de segurança e desempenho em radiodiagnóstico, interpretação de imagens médicas do ponto de vista técnico e clínico, aspectos metrológicos de avaliação de diplays, entre outros.

Desde 2011, o Brasil, por meio do Grupo de Trabalho 51 - Displays Médicos -, da Comissão de Estudos de Diagnóstico por Imagem da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT), vem atuando ativamente junto ao MT 51 - Medical Electrical Equipment - Medical Image Display Systems - Part 1: Evaluation methods, da International Electrotechnical Commission (IEC). Esta participação trouxe a preocupação com os ensaios de desempenho deste item fundamental no diagnóstico médico e motivou a realização do evento.

Estudo

Estima-se que até outubro de 2012 o Brasil definirá os valores de padronização e avaliação da qualidade dos monitores médicos especializados, que serão encaminhados pela Comissão de Estudos de Diagnóstico por Imagem da ABNT para o Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia (Inmetro) e para a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), com o intuito de que sejam criados valores nacionais de referência a serem adotados

A Comissão de Estudos de Diagnóstico por Imagem da ABNT, que conta com a participação do Laboratório de Desempenho e Segurança de Equipamentos e Materiais Elétricos do IEE/USP e da equipe do Centro de Pesquisa e Desenvolvimento em Telecomunicações (CPqD), está encarregada de participar de um programa de comparação interlaboratorial internacional e de traduzir e internalizar as normas internacionais que regem o controle de qualidade desses equipamentos, e encontrar os valores que deverão ser respeitados em todo o território nacional.

Atualmente, os itens avaliados no mercado são o desempenho, a segurança elétrica e radiológica, e a saída de radiação. Ou seja, os equipamentos utilizados em exames laboratoriais tomógrafos, ressonância magnética, raios X, entre outros - não têm a sua imagem atestada por nenhuma norma de verificação da qualidade. "Não existe nada no que se refere aos displays, o que significa que não podemos assegurar a qualidade dos laudos e diagnósticos, uma vez que tudo deve funcionar em conjunto", afirmou o Dr. Márcio Bottaro, coordenador da Comissão de Estudos de Diagnóstico por Imagem da ABNT.

"Nossa missão será traduzir e internalizar o que já existe lá fora sobre o tema e ainda sugerir valores que estabeleçam limites mínimos para esse controle no mercado nacional. Além disso, estamos participando de projetos a fim de definir valores para as novas normas internacionais", garantiu o relator do GT 51 da ABNT, Dr. Balázs Vince Nagy, que é pequisador do Laboratório da Visão do Instituto de Psicologia da USP.

O trabalho da comissão brasileira vai integrar a reformulação que está sendo feita pelo Food and Drug Administration (FDA) e pela IEC, e que irá resultar em novas normas de desempenho e segurança dos monitores usados para visualização de imagens médicas, que devem entrar em funcionamento a partir de janeiro de 2014.

Visão do mercado

O encontro também contou com a participação das empresas Barco e Eizo durante a palestra Tecnologias atuais de displays médicos. Para a diretora da Eizo, Luciana Hadade, esta normalização é mais do que necessária. "Não adianta ter um equipamento de ponta e não cuidar para que ele tenha a mesma qualidade dos outros equipamentos do PACs. Além disso, é de fundamental importância que ele esteja sempre apto a fazer a leitura fidedigna dos exames e o diagnóstico correto", enfatiza.

Para Marcos Carmelengo Barboza, gerente de vendas da Barco, os monitores médicos dedicados oferecem vantagens significativas para o Diagnóstico por Imagem. "Podemos citar 10 razões para o uso de monitores médicos: resolução e orientação, luminância, contraste, ângulo de visão,



escala de cinza, consistência da imagem, uniformidade da luminância, calibração DICOM, aprovação médica, configuração e controle da qualidade".



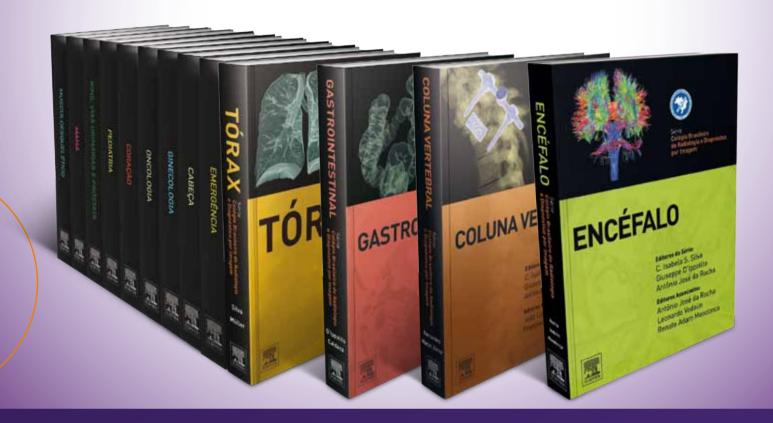


LIFE FROM INSIDE

SAC 0800 710 2100

JUSTESA IMAGEM 0800 282 7484

SÉRIE COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 02 ANOS DE UMA PARCERIA DE SUCESSO QUE SE REFLETE EM NÚMEROS



Os números ilustram o tamanho e a importância da Série CBR, organizada pelos Editores Isabela S. Silva, Giuseppe D'Ippolito e Antônio José da Rocha a Série CBR foi pensada e preparada para abordar os temas essenciais da especialidade e para ser utilizada como ferramenta de referência e aprimoramento para radiologistas, ortopedistas, neurocirurgiões, reumatologistas e fisiatras. É um guia para residentes, aperfeiçoandos e para todos os profissionais dedicados a esta área do conhecimento.

- © | 50 Colaboradores renomados
- 3080 Páginas publicadas
- 9000 Imagens de alta qualidade
- Mais de 5300 Exemplares vendidos

Durante o Congresso Brasileiro de Radiologia 2012 a sessão Casos do Dia será realizada em parceria com a Elsevier, celebrando 2 anos do lançamento do primeiro volume da Série CBR. A sessão consiste na apresentação de imagens e uma breve descrição dos casos, sendo premiados os médicos que acertarem os diagnósticos.









Brasil terá sessão no RSNA 2012

RSNA Brazil Presents apresentará a evolução da Radiologia praticada no país no maior encontro mundial da especialidade

O Brasil foi o país escolhido pela Sociedade Radiológica da América do Norte (RSNA), para participar do RSNA 2012 na sessão RSNA Presents. A sessão ocorrerá no dia 26 de novembro, durante a 98ª edição da Assembleia Científica e Encontro Anual da RSNA (RSNA 2012), que será realizada de 25 a 30 de novembro, no centro de convenções McCormick Place, em Chicago (EUA).

O convite para esta participação foi feito pelo atual presidente da entidade norte-americana, Dr. George S. Bisset III, por meio do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), como forma de reconhecer a expressiva participação do Brasil no evento: "Este país envia um dos maiores contingentes para o nosso encontro anual e tem uma sólida história de apresentar o estado da arte em ciência. A RSNA tem um compromisso firme de melhorar a nossa colaboração com os nossos vizinhos do sul. Temos muito a aprender com eles e esperamos que este sentimento seja mútuo", afirmou o Dr. George S. Bisset III.

Segundo o presidente da entidade norte-americana, a diretoria da RSNA está confiante de que destacar as muitas realizações da Radiologia brasileira é uma forma de aumentar o nível científico e a participação internacional neste congresso. "O sistema nacional de saúde do Brasil tem sido um grande sucesso. A abordagem "saúde para todos" tem fomentado o crescimento estelar da indústria de imagem, com maior acesso à tecnologia de ponta e novas técnicas. Em uma visita recente ao Rio de Janeiro e a São Paulo, tive a oportunidade de testemunhar Radiologia de primeira classe praticada por radiologistas com nível internacional. Eu estou realmente ansioso para ouvir mais sobre estes desenvolvimentos no RSNA 2012", destacou o presidente da RSNA.

Projeto internacional

O RSNA Presents consiste em uma sessão, realizada durante o congresso anual da RSNA, que tem como finalidade celebrar a inovação e colaboração na área radiológica em todo o mundo. A diretoria da sociedade deu início às sessões em 2007, e a programação científica visa destacar as descobertas, técnicas, e aplicações clínicas práticas de pesquisadores de diferentes regiões do mundo.

Já passaram pelo RSNA Presents países como Itália (2007), Japão (2008), Reino Unido (2009), China (2010) e Índia (2011). Este ano, será a oportunidade para que professores brasileiros apresentem aos participantes do evento diferentes aspectos e o desenvolvimento da Radiologia praticada no Brasil. O programa científico abordará temas em ressonância magnética, enfatizando pesquisas de ponta com foco no corpo e na neuroimagem.

Além de ser um espaço para atualização científica, esta também é uma chance de fortalecer a presença do país no cenário da Radiologia mundial. "Queremos reunir o máximo de colegas radiologistas de todo o Brasil no evento. O CBR estará empenhado em apresentar o que há de melhor na Radiologia brasileira e em contribuir para que o Brazil Presents seja um momento de confraternização e de muitas e importantes trocas de conhecimento", enfatizou o presidente do CBR, Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva.

As inscrições para o RSNA 2012 estão abertas e podem ser realizadas até o dia 2 de novembro com preco promocional. Participantes internacionais têm até o dia 19 de outubro para efetuar a inscrição e receber os materiais antecipadamente, após esta data, os materiais deverão ser retirados no local do evento. Mais informações podem ser obtidas através do site www.rsna.org. Confira a seguir a programação detalhada do RSNA Brazil Presents.

Programa Científico

RSNA Brazil Presents - Tópicos em ressonância magnética

26 de novembro, das 10h30 às 12h00

- ♦ Abertura George S. Bisset III (presidente da RSNA) e Manoel Aparecido Gomes da Silva (presidente do CBR)
- ♦ Introdução à Radiologia brasileira Pedro Daltro
- Parâmetros e seus conflitos de escolha na realização de ressonância magnética em aparelho de 1,5 e 3 tesla: atualização – Douglas Jorge Racy
- Malformações congênitas da fossa posterior: novos conceitos - Leonardo Vedolin
- O papel de técnicas avançadas de ressonância magnética nas doenças desmielinizantes - Emerson Gasparetto
- Ressonância magnética nas lesões hipervasculares do fígado cirrótico: um dilema diagnóstico - Antônio
- ♦ Avanços na ressonância magnética fetal 3D Pedro Daltro

Parâmetros e seus conflitos de escolha na realização de ressonância magnética em aparelho de 1,5 e 3 tesla: atualização

Palestrante: Douglas Jorge Racy

Existem importantes fatores que influenciam a qualidade da imagem em ressonância magnética (RM). Para melhorar a qualidade da imagem, é necessário adquirir o conhecimento de certos parâmetros que, direta ou indiretamente, afetam o exame. Frequentemente, manipulando um parâmetro, não se consegue obter vantagem em uma região anatômica sem sacrificar outro parâmetro (trade-offs). A reprodutibilidade da qualidade da imagem requer o uso de sequências robustas e confiáveis, sem artefatos. Maximizar estes princípios para alcançar uma alta qualidade diagnóstica através das imagens de RM requer o uso de técnicas de sequências rápidas, com o objetivo de gerar imagens de alta qualidade em um curto tempo de exame.

Malformações congênitas da fossa posterior: novos conceitos

Palestrante: Leonardo Vedolin

Estudos recentes na embriologia, biologia molecular e genética aumentaram substancialmente o entendimento das malformações congênitas da fossa posterior. Patterning, proliferação, migração e conexões neuronais, por exemplo, são considerados eventos críticos no desenvolvimento das vias do tronco cerebral e do cerebelo. Da mesma forma, o papel central do cerebelo na aprendizagem motora, desenvolvimento da linguagem e funções cognitivas, está bem estabelecido na literatura. Neste contexto, técnicas de neuroimagem, especialmen-



te a RM e o tensor da difusão (DTI) têm sido utilizadas para detectar alterações e aprimorar o entendimento destas malformações. Diversas classificações têm sido propostas para estas doenças, e a maioria delas utilizam critérios morfológicos. Embora amplamente utilizada e relativamente simples, a abordagem baseada no padrão da anormalidade na RM (MRI pattern approach) tem limitações em relação ao prognóstico e a correlação genética. Como o número e a complexidade destas entidades estão aumentando, conceitos gerais e específicos de neurociência, como, por exemplo, o padrão de mutação genética e o desenvolvimento básico das estruturas do romboencéfalo, serão fundamentais na atuação assistencial, educacional e no desenvolvimento de projetos de pesquisa pelos neurorradiologistas. Esta apresentação irá revisar os principais eventos embriológicos e genéticos do desenvolvimento do tronco cerebral e cerebelo, e apresentar uma nova classificação baseada na embriologia e genética das malformações da fossa posterior.

O papel de técnicas avançadas de ressonância magnética nas doenças desmielinizantes

Palestrante: Emerson Gasparetto

As técnicas avançadas de RM, tais como espectroscopia de prótons, difusão, DTI, perfusão e fMRI BOLD, desempenharam um papel importante na neuroimagem. Nas doenças desmielinizantes, estas sequências são essenciais na avaliação do diagnóstico diferencial. Por exemplo, lesões neoplásicas do sistema nervoso central podem ser diferenciadas de placas tumefativas usando espectroscopia de prótons e perfusão. Além disso, a difusão ajuda o diferencial entre desmielinização e doenças infecciosas ou vasculares. Finalmente, numerosos artigos têm investigado aplicações clínicas adicionais destas técnicas, bem como formas de utilizá-los para melhor compreender a fisiopatologia das doenças desmielinizantes. O objetivo desta apresentação é discutir as aplicações clínicas atuais das técnicas avancadas de RM nas doencas desmielinizantes, bem como potenciais aplicações futuras para estas sequências.



Ressonância magnética nas lesões hipervasculares do fígado cirrótico: um dilema diagnóstico

Palestrante: Antônio Eiras

A cirrose apresenta um espectro de nódulos hepatocelulares que demonstram uma progressão de nódulos de regeneração para nódulos displásicos de baixo e alto grau, seguidos do pequeno e do grande carcinoma hepatocelular (CHC). A caracterização dos pequenos nódulos com base em informação de imagem e histopatológica é limitada pela existência de uma sobreposição de achados associados com cada tipo de nódulo, refletindo as suas transições em várias etapas. Os padrões de vascularização mudam gradualmente à medida em que os nódulos evoluem, com uma alteração do padrão predominantemente venoso para uma perfusão dominantemente arterial. Os nódulos regenerativos e displásicos de baixo grau apresentam perfusão portal predominante e realce pelo contraste semelhante ao do parênquima hepático. A diferenciação dos nódulos

displásicos de alto grau e dos CHCs bem diferenciados com base em imagens dinâmicas e achados histológicos é um desafio, com uma alta taxa de resultados falso-negativos. Alguns pequenos nódulos que carecem de hipervascularização podem representar CHC em fase inicial. Os CHCs pequenos em progressão e os grandes geralmente não apresentam dificuldade de diagnóstico por causa dos seus achados característicos. Alterações perfusionais localizadas, habituais no fígado com cirrose, também podem confundir o diagnóstico. Embora o diagnóstico das lesões hipervasculares no fígado cirrótico seja difícil, este é um passo fundamental na abordagem da doença hepática crônica e é uma das responsabilidades do radiologista. Os objetivos de aprendizagem desta apresentação são: familiarizar-se com o amplo espectro de lesões hipervasculares no figado cirrótico; descrever as ferramentas de RM que podem ajudar a estreitar o diagnóstico diferencial das lesões hepáticas hipervasculares na cirrose; discutir a abordagem diagnóstica e a conduta em casos difíceis, quando as lesões atípicas e/ou indeterminadas são encontradas.

Avanços na ressonância magnética fetal 3D

Palestrante: Pedro Daltro

Os avanços na aquisição de imagens durante a gestação melhoraram muito o diagnóstico das anomalias fetais. A ultrassonografia (US) é o método de escolha para a avaliação fetal por ser segura, sensível, com melhor custo benefício, e bem tolerada pela paciente. A RM é geralmente usada quando a US não oferece imagens suficientemente nítidas para o diagnóstico. A RM oferece imagens de alta resolução com excelente contraste tecidual. As imagens obtidas pela RM permitem uma reconstrução tridimensional (3D), possibilitando a construção de modelos virtuais e físicos do feto. O conjunto de dados obtidos através da RM permite também a produção interativa do feto e de toda a cavidade amniótica. Como consequência, os arquivos obtidos permitem, no pós-processamento das imagens, um posicionamento de câmeras de observação ao trabalhar com várias janelas. Usando recursos de iluminação interna e externa, filmes de simulação em 3D podem ser gerados para análise de um trajeto virtual. O objetivo da palestra é ilustrar e demonstrar anomalias fetais através da reconstrução 3D por RM e gerar modelos virtuais e físicos com uma correlação posterior com achados pós-natais. Como consequência de tais arquivos 3D, uma broncoscopia virtual do feto pode ser realizada para melhor avaliar a permeabilidade das vias aéreas ou uma fetoscopia virtual, para oferecer imagens mais detalhadas da cavidade amniótica.

17º Congresso Mundial de Mastologia acontece na Bahia, em outubro

Entre os dias 10 e 13 de outubro, a cidade de Salvador (BA) será sede de um importante evento internacional da Medicina: o 17º Congresso Mundial de Mastologia. O encon-

tro acontecerá no Bahia Othon Palace Hotel e é promovido pela Sociedade Mundial de Mastologia (SIS).

A sociedade conta atualmente com cerca de 100 entidades afiliadas e está presente em 50 países. Os congressos mundiais, que acontecem a cada dois anos, têm sido o ponto alto da atividade científica da SIS.

A escolha do Brasil como sede do Congresso Mundial da SIS de 2012 ocorreu tanto como forma de reconhecimento do trabalho realizado pela Sociedade Brasileira de Mastologia quanto pelo elevado nível da área no país. Para o presidente da Sociedade Mundial de Mastologia e do evento, Ezio Novais Dias, manter o nível da última edição, que aconteceu em Valência, na Espanha, é uma

das prioridades: "O desafio é grande e, ao mesmo tempo, inspirador e estimulante".

Na programação científica serão ministradas palestras sobre temas como: novas tecnologias de imagem da mama; tomossíntese digital da mama; carcinoma ductal in situ; evidência baseada em aplicações clínicas da ressonância magnética da mama; erros e armadilhas em casos de ultrassons de mama desafiadores; técnicas

avançadas na detecção do câncer de mama e intervenções guiadas; procedimentos minimamente invasivos; controvérsias no rastreamento do câncer de mama;

> ressonância magnética das mamas, além do Simpósio de Ultrassonografia Mamária – IBUS/SIS.

> Entre os palestrantes internacionais confirmados na área de Imagem da Mama estão os doutores: Daniel Kopans (videoconferência), Sughra Raza, Bruno Fornage, Ellen B. Mendelson, Gary Levine e Richard Reitherman (Estados Unidos); Alexander Mundinger e Markus Müller-Schimpfle (Alemanha); Enrique Estrada (México); Ivan Drinkovic (Croácia); Enzo Durante (Itália); Ashraf Selim (Egito); e Daniel Makes (Indonésia).

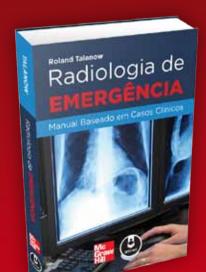


Homenagem

Este ano, o Congresso homenageará o Professor Bruno Salvadori, ex-presidente da SIS e presidente de

honra do evento, médico considerado um dos nomes mais importantes da Mastologia no mundo. Além da importância que teve como exímio cirurgião e destacado cientista, o professor Salvadori foi figura fundamental no processo de reconstrução da SIS, a partir da divisão ocorrida em 1999.

Para conferir a programação completa do evento e realizar a inscrição acesse www.mastologia2012.com.br.



Lançamento: Radiologia de emergência de Roland Talanow. Ilustrado, compacto e objetivo!

Acesse este livro com desconto, na área restrita a associados no Portal do CBR.





Software digitaliza e converte documentos para o formato DICOM



A Pixeon apresentou um software para digitalização de documentos e conversão para o formato DICOM. Trata-se do DocScan, desenvolvido para auxiliar no processo de avaliação de exames e definição de diagnóstico dos pacientes. O programa permite que o médico tenha total acesso a todas as informações do paciente, tornando os diagnósticos mais precisos.

Com o software, documentos como anamneses, prescrições médicas, históricos de pacientes, entre outros vários

procedimentos anotados em fichas e documentos de papel podem ser integrados de forma digital ao sistema de PACS (sigla em inglês para Sistema de Gestão de Imagens Médicas), no caso, o Aurora 3.0.

Esta tecnologia possibilita analisar em tempo real as imagens armazenadas junto aos dados prescritos manualmente e importados para o formato digital. O médico que fará o laudo terá acesso a todas estas informações, podendo visualizar o exame e documentos lado a lado na tela do PACS Aurora 3.0. O programa ainda evita prejuízos pela perda de documentos e faz o registro deles junto ao histórico de exames do paciente.

De acordo com o CEO da Pixeon, Fernando Peixoto, o DocScan é bastante útil em instituições que possuem múltiplas bases de PACS. "O fluxo de laudo pode ser feito de forma distribuída. É possível que as etapas do laudo sejam desenvolvidas em unidades separadas, favorecendo a central de laudos e o acesso total de qualquer filial. Mesmo que o exame seja adquirido em uma ponta e o laudo seja feito em outra, por profissionais diferentes, dentro ou fora da instituição, o médico terá acesso a todas as informações complementares", afirmou.

CARESTREAM: AGORA COM EQUIPAMENTOS DE RAIOS X ANÁLOGO EM SEU PORTFÓLIO!

QRAD SYSTEM - VERSATILIDADE ACESSÍVEL



- Preco acessível
- Disponível para montagem no piso
- Ideal para instituições com limitação de espaço e orçamento
- Ampla variedade de geradores, inclusive 110v
- Controle do gerador na cabeça do tubo nunca saia do lado do paciente
- Controle ergonômico e funcionalidades do software aprimoram a produtividade e fluxo de trabalho
- Uma solução versátil escolha sua configuração

Além de filmes, químicos, impressoras, CR, DR, RIS & PACS a Carestream, completando ainda mais o seu portfólio de produtos e soluções para o mercado de diagnóstico por imagem, passa a oferecer o QRad System - Equipamento de raios X Análogo.

0800 891 7554 - www.carestream.com - email: info-br@carestream.com









Jornadas Gaúcha e Sul de Radiologia atraem grande público e apresentam novidades na área



Curso de Gestão promove debate sobre administração de clínicas radiológicas, honorários médicos e relação com planos de saúde

De 13 a 14 de julho, o Centro de Convenções do Hotel Plaza São Rafael, em Porto Alegre (RS), foi palco de dois eventos importantes para a especialidade: a XXII Jornada Gaúcha de Radiologia e a X Jornada Sul de Radiologia. Juntos, os eventos receberam o número recorde de mais de 600 profissionais.

As atividades foram iniciadas ainda no dia 12, com o curso pré-congresso de Assistência à Vida em Radiologia (AVR), que capacitou médicos a lidarem com uma possível reação alérgica dos pacientes aos componentes utilizados no contraste radiológico.

Entre os destaques do primeiro dia de jornada estiveram a aula ministrada pelo médico e professor chefe da divisão de Medicina Nuclear da Universidade de Washington (EUA), Barry Siegel, que abordou o uso do PET/CT na Oncologia. Já a professora Marilyn Siegel, que também leciona Universidade de Washington, tratou do tema Radiologia Pediátrica, do qual é especialisa. Outro curso com grande procura foi o apresentado pelo médico da Universidade de Stanford (EUA), Scott Atlas, que abordou temas em Neurorradiologia.

No dia 14, o ponto alto foi o Curso de Gestão, promovido em parceria com o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR), onde foram discutidos aspectos de gestão para clínicas radiológicas. Contudo, o debate mais polêmico foi em torno da baixa remuneração dos médicos em atendimentos pelos planos de saúde.

"Os planos de saúde são todos comerciais, visam apenas o lucro, e estão cada vez maiores, cobrando cada vez mais do associado e pagando cada vez menos aos médicos. Hoje, não existe nenhum hospital que possa funcionar sem um médico radiologista para um diagnóstico. Então, por que nós nos submetemos a isso?", questionou o presidente do CBR, Dr. Manoel Aparecido Gomes da Silva.

Na área da mama, merece destaque a presença do presidente da Sociedade Chilena de Radiologia, Miguel Pinochet, que fez elogios ao trabalho desenvolvido na especialidade no país. "O Brasil é líder no controle de qualidade em mamografia na América Latina. Tem um trabalho muito sério com equipamentos, qualidade de revelação e de películas. No Chile também há uma preocupação grande e consciência sobre o tema. São feitos controles da equipe, do processamento e do profissional que está fazendo o procedimento", comentou.

Evolução da imaginologia

O secretário estadual da saúde, Ciro Somoni, participou da cerimônia de abertura e ressaltou a importância do encontro para médicos e para a sociedade. "A Radiologia e todas as especialidades de imagem estão sofrendo uma evolução tecnológica muito grande. O Rio Grande do Sul tem acompanhado muito de perto esta evolução e isto faz com que o atendimento também cresça. O trabalho depende ainda de equipamentos que são vendidos a preços muito elevados, mas felizmente nossos serviços e hospitais têm conseguido fazer com que todo esse progresso possa acontecer aqui no Estado", afirmou.

Além das aulas, os visitantes puderam conhecer equipamentos, experimentar, e ouvir de especialistas os diferenciais de grandes marcas fabricantes na feira técnica, que reuniu 25 empresas. "Os profissionais e as empresas ficaram muito satisfeitos. Conversei com alguns expositores e eles disseram que estiveram com volume bom de visitantes e a expectativa de negócios foi muito boa", comentou o presidente da Associação Gaúcha de Radiologia, Dr. Silvio Adriano Cavazzola.

A XXII Jornada Gaúcha de Radiologia e a X Jornada Sul de Radiologia foram promovidas pela Associação Gaúcha de Radiologia em parceria com as Sociedades de Radiologia do Paraná e de Santa Catarina, e contaram com o apoio do CBR.

Grandes nomes da Radiologia reúnem-se em Recife para XV Jornada Pernambucana

De 11 a 13 de outubro, a cidade de Recife (PE) sediará a XV Jornada Pernambucana de Radiologia, que acontecerá no hotel Golden Tulip Recife Palace. Este ano, o evento promovido pela Sociedade de Radiologia de Pernambuco (SRPE) será realizado em conjunto com o XXII Curso de Imagem da Mama.

Com participação de profissionais reconhecidos no Brasil e no mundo por atuarem no exercício e ensino da Radiologia, o encontro promoverá a reunião de especialistas pernambucanos e da região para a renovação e a troca de conhecimentos.

De acordo com a organização do evento, a edição de 2012 terá um formato inovador, já que as aulas e palestras serão associadas a uma feira técnico-científica. Desde sua primeira edição, a Jornada Pernambucana tem atraído profissionais de todo Brasil, com tradição na qualidade e compromisso com a formação e o aperfeiçoamento dos médicos imaginologistas.

Em sua 15ª edição, a Jornada Pernambucana será composta pelos seguintes módulos: Mama; Musculoesquelético; Neurorradiologia; Tórax; Abdome; Ultrassonografia Geral; e Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia. Entre os palestrantes, importantes nomes de fora do país estarão presentes para enriquecer o encontro com sua experiência. É o caso dos doutores Maurício Castillo (Estados Unidos), Fernando Bonilla Musolles (Espanha), Nestor Müller (Canadá), e da Dra. Mirta Lanfranchi (Argentina) no curso de Imagem da Mama.



Cidade com grande apelo turístico, Recife sediará um dos mais tradicionais eventos da Radiologia na região nordeste do país

Entre os 30 nomes nacionais que ministrarão aulas na Jornada e no curso de Imagem da Mama estão renomados professores de diversas partes do país. No que diz respeito aos profissionais pernambucanos, destacam-se na condução das aulas os doutores Pedro Pires, Fernando Gurgel e Paulo Andrade, além das doutoras Adonis Manzella, Fátima Vasco Aragão e Norma Maranhão, que coordena o curso de Imagem da Mama.

As inscrições estão abertas e podem ser feitas através do site da Sociedade de Radiologia de Pernambuco: www.srpe.org.br.

AQUI É MAIS

COMPRE PELO SITE OU PELO TELEFORE

(11) 3225 9785

www.livrariadorx.com.br SALDÃO DE OFERTAS COM ATÉ 80% DE DESCONTO

TEMOS LIVROS IMPORTADOS



COMPRE 1 + FR

20% DESCONTO À VISTA

R. DR. CESÁRIO MOTA JR, 187 (EM FRENTE A SANTA CASA) SÃO PAULO | CEP 01221-020

A remuneração dos radiologistas intervencionistas e as operadoras de planos de saúde

A Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular (Sobrice) vem publicamente se posicionar a respeito de práticas incoerentes de várias operadoras de planos de saúde. Inicialmente, gostaríamos de lembrar que todos os pareceres dos médicos auditores devem ter a identificação do mesmo, com nome completo e número de registro junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM), conforme Parecer n º1.614/2001 do Conselho Fede-

ral de Medicina (CFM). É comum a comunicação das operadoras de planos de saúde, por telefone, sem adequada identificação da auditoria ou fornecimento de qualquer documento por escrito e identificado.

O segundo ponto de grande insatisfação atual diz respeito à remuneração que vem sendo destinada aos médicos, especialmente aos radiologistas intervencionistas. Vale lembrar que a Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM) instituiu uma fórmula de cobrança específica para os métodos diagnósticos e intervencionistas por imagem, em especial, aquele que declara: "Os procedimentos de Radiologia Intervencionista serão valorados por vaso tratado, por número de cavidades drenadas e por número de corpos estranhos retirados".

Ou seja, para cada procedimento realizado devem ser pagos novos honorários, de acordo com os portes constantes da referida tabela, diferente do que ocorre com outras especialidades, como, por exemplo, uma cirurgia de retirada de vesícula, em que o código descrito como colecistectomia já contempla a incisão da pele, dissecção de estruturas, retirada da vesícula biliar e sutura da pele.

Isso porque, na Radiologia Intervencionista, deve-se fazer o estudo diagnóstico do vaso a ser tratado, o procedimento principal e, depois, o controle angiográfico final, com o objetivo de afastar possíveis complicações decorrentes da intervenção. Com efeito, essa é a regra trazida pela CBHPM (Capítulo 40), que determina serem os códigos referentes aos procedimentos da Radiologia Intervencionista independentes e cumulativos.



Ocorre que, como sabido, algumas operadoras de planos de saúde têm remunerado os médicos da Radiologia Intervencionista de forma totalmente equivocada, deixando de seguir a orientação constante da tabela, de modo a pagar o conjunto de procedimentos realizados em uma intervenção como se fosse apenas um. Ou ainda: caso um radiologista intervencionista, numa mesma intervenção, tenha de submeter o pacien-

te a dois ou mais procedimentos, a sua remuneração, em vez de ocorrer sobre cada qual destes métodos, tem sido paga somente sobre um deles, à escolha da operadora. Note-se, ainda, que essa incorreção não vem acompanhada da devida justificativa pelo auditor da operadora, em total contrariedade às normativas elaboradas pelo CFM.

Numa tentativa de solucionar de vez esses problemas, a própria Sobrice elaborou a normatização dos códigos referentes à área da Radiologia Intervencionista, a qual foi levada ao conhecimento de todos e está disponibilizada no site www.sobrice.org.br desde 2010, tendo sido totalmente ignorada.

Reforçamos que a regulamentação vigente, na resolução da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), em seu item V, deixa claro que a opinião do auditor não é superior à do médico solicitante. Uma vez estabelecido o impasse, deverá ser formada uma junta médica com um nome de comum acordo entre as partes. Para isto, voltamos ao primeiro parágrafo, onde as operadoras de planos de saúde não fornecem qualquer negativa por escrito e devidamente identificada.

Em reunião de diretoria da atual gestão, com a ratificação em Assembleia Geral Ordinária realizada em 6 de julho de 2012, durante o Congresso Sobrice, que ocorreu em Salvador (BA), foi deliberada a formulação de novo modelo de codificação para procedimentos em Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular, com a substituição da forma múltipla de codificação para forma unitária, para cada procedimento diagnóstico ou terapêutico,



facilitando e agilizando o processo de liberação. O novo modelo beneficiará a todos: médicos, operadoras de planos de saúde e pacientes.

Tal codificação deverá ser dividida por grau de dificuldade do procedimento e em grupos onde estarão especificados os respectivos procedimentos e, então, encaminhada ao setor competente da Associação Médica Brasileira (AMB), para que seja incorporada à tabela de codificações. Em contato verbal, a AMB acenou positivamente à possibilidade de tal modificação.

Na ocasião do Congresso Sobrice se deu, entre outras atividades do programa científico, a realização do II Simpósio de Gestão, onde estiveram presentes representantes de várias entidades ligadas à classe médica e, entre elas, a ANS. A audiência contou com a participação dinâmica de todos os presentes, priorizando uma das funções da sociedade de especialidade, que é a defesa de seus profissionais e a criação de fóruns de discussão.

Com isso, a Sobrice visa mais uma vez beneficiar seus membros e facilitar o processo de liberação e cobrança em tempos cada vez mais difíceis para a classe médica.

Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular - Sobrice



Gadovist®1.0





A NOVA DEFINIÇÃO DO CONTRASTE EM RM.

- Menor volume
- ◆ Alta concentração 1.0 Molar ◆ Molécula macrocíclica-Estabilidade mais alta³
- Maior encurtamento de T1¹,²
 Tolerabilidade comprovada, incluindo pacientes renalmente comprometidos4

GADOWIST® - GADOBUTROL REG. MS - 1.7056.0051 GDV VE 0110 CCOS 14/SEP 10. INDICAÇÕES: ESTE MEDICAMENTO É SOMENTE PARA LISO DAGNÓSTICO E DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA. REALCE DE CONTRASTE EM IMAGEM POR RESSOVÂNCIA MAGNÉTICA (RIM) CRANIAL E ESPINHAL REALCE DE CONTRASTE EM IMAGEM POR PESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OUTRAS REGIÕES DO COPPO: EÍGADO, BINS REALCE DE CONTRASTE EM ANGIOGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (ABM-PO. LISO PESTRITO A HOSPITAIS E CLÍNICAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS, CONTRA-INDICAÇÕES: PESSOAS OLE APRESENTEM HIPERSENSBIL DADE AO GADOBLITROL OLI A QUALQUER LUM DOS COMPONENTES DO PRODUTO: PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA PERVAL E PACIENTES COM ALGUM COMPROMETIMENTO RENAL DE ACORDO COM O CLEARANCE DE CREATINNAS: MULHERES GRÁNDAS OU QUE ESTEJAM AMANENTANDO, CUIDADOS E ADVERTÊNCIAS: ESTADOS PRONUNCIADOS DE EXCITAÇÃO ANSIEDADE E DOR PODEM AUMENTAR O RISCO DE OCOPPÊNCIA DE PEAÇÕES ADVERSAS OU INTENSIFICAR AS REAÇÕES PELACIONADAS AO MEIO DE CONTRASTE COMO COM OUTROS MEIOS DE CONTRASTE INTRAVENIOSOS, GADOVIST® (GADOBUTROL) PODE SER ASSOCIADO COM PEAÇÕES DE HEPERSENSBLIDADE/AIVAFLACTÓIDES OU OUTRAS REAÇÕES DIOSSINCRÁSICAS, CAPACTERIZADAS POR MANÍFESTAÇÕES CUTÂNEAS, RESPIRATÓRIAS ÓU CAPDIOVASCULARES E ATÉ A PEAÇÕES GRAVES, INCLUINDO CHOQUE. RARAMENTE FORAM OBSERVADAS REAÇÕES ÁLÉRGICAS TARDAS (APÓS HORAS A ATÉ VÁRIOS DAS), RECOMENDA-SE, COMO PARA OUTROS PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS POR REALCE DE CONTRASTE, LUNA OBSERNAÇÃO DO PACIENTE APÓS O PROCEDIMENTO. O RISCO DE REAÇÕES DE HIPERSENSBILLDADE É MAIOR NO CASO DE: REAÇÃO ANTERIOR A MEIOS DE CONTRASTE, HISTÓRICO DE ASMA BRÔNDUCA, HISTÓRICO DE ALERGAS. HÁ RELATOS DE FIBROSE SISTÊMICA NEFFOGÊNICA (FSN) ASSOCIADO COMO USO DE ALGUNS MEIOS DE CONTRASTÉ CONTENDO GADOLÍNIO EMPACIENTES COM DISPUNÇÃO RÉVAL GRAVE CRÔNICA OU AGUDA (GFR < 30 ML/MIN/1,73 M/2) E INSLIFICIÊNCIA REVAL AGUDA DE QUALQUER GRAVIDADE DEVIDO A SÍNDROIME HEPATORENAL OU EM PERÍODO PERIOPEPATÓRIO DE TRANSPLANTE DE FÍGADO. EMBORA O GADONST® (GADOBUTROL) TENHA ESTABLIDADE MUITO ALTA DO COMPLEXO, DEVIDO À SUA ÉSTRUTURA MACROÓCICA, HÁ A POSSIBLIDADE DE QUE POSSA CÁUSAR FSN. ANTES DE ADMINISTRAR GADONST® (GADOBUTROL), TODOS OS PACIÐITES DEVEM SER EXAMINADOS CUDADOSAMENTE PAPA DISPUNÇÃO REVAL, ATRAVÉS DE HISTÓRICO E/OU TESTES LABORATORIAIS. INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA: NÃO SÃO CONHECIDAS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS, REAÇÕES ADVERSAS; REAÇÕES ADVERSAS ASSOCIADAS AO USO DE GADORITRO (GERALMENTE SÃO DE INTENSIDADE LEVE A MODERADA E DE NATUREZA TRANSTÓRIA AS FEAÇÕES ADVERSAS MAIS FREQÜENTEMBNITE RELATADAS SÃO CEFALÉA, TONTURA, DISGELSIA, PARESTESIA, NÁLISEA, SENSAÇÃO DE CALOR E MAL ESTAR GERAL HÁ PELATÓS DE DOR E REAÇÃO NO LOCAL DA NUEÇÃO, REAÇÕES PELATADAS RAPAMENTE COM GADOMST® (GADOBUTROL) SÃO COMMUSÃO. TACUCAPDIA APRITIMIA, DISPNÉÁ E PEACÕES ANAFLACTÓDES CHOQUE ANDELÁTICO. POSOLOGIA: A DOSE DEPENDE DA NDICAÇÃO. É GEPALMENTE SUPCENTE UMA DOSE ÚNICA DE NJECÃO INTRAVENOSA DE 0,1 ML DE GADOVIST® (GADOSITROU POR QUILO DE PESO CORPÓREO. A QUANTIDADE TOTAL DE 0,3 ML DE GADOVIST® (GADOBUTROL) POR QUILO DE PESO COPPÓPEO PODE SER ADMINISTRADA COMO MÁXIMO. PAN CRANAL E ESPINAL EM GEPAL Á ADMINISTRAÇÃO DE 0,1 ML/KG DE PESO COPPÓPEO DA SÓLIÇÃO 1,0 M/MOL/ML DE GADOVISTÓ (GADOBUTROL) (EQUIVALENTE A 0,1 M/MOL/KG DE PESO COPPÓPEO, É SUFICIENTE PARA PESPONDER AS QUESTÕES QLÍNICAS, PAPA ESTUDOS DE PEPRUSÃO CEPEBRAL RECOMENDA SE O LISO DE LIM INJETOR: 0,3 MUKG DE PESO COPPÓPEO DA SOLIÇÃO 1,0 IMMOL/ML DE GADOVISTO (GADOBUTRO) (3 A 5 MUSEG), PIM EIM COPPO INTERO. EM GERAL, A ADMINISTRAÇÃO DE 0,1 MUKG DE PESO COPPÓPEO DA SOLIÇÃO 1,0 IMMOL/ML DE GADONSTI® (GADOBUTROL) (EQUINALENTE A 0,1 MINDL/KG DE PESO COPPÓPEO) É SUFICIENTE PARA SE ÓBTER RESPOSTA CLÍNICA ARM-RIC. INAGEM DE UM CAMPO DE VISÃO: 7,5 ML PARA PESO COPPÓPEO ABÁNCO DE 75 KG OU 10 ML PARA PESO COPPÓPEO DE 75 KG OU ACIMA (COPRESPONDENDO A 0,1 — 0,15 MINDL/KG DE PESO CORPÓPEO), ÍNAGEM DE MÁÍS DE UM CAMPO DE VISÃO: 15 ML PARA PESO CORPÓPEO ABAIXO DE 75 KG OU 20 ML PARA PESO CORPÓPEO DE 75 KG OU ACIMA (CORRESPONDENDO A CO. — 0,3 MMOU/KG DE PESO CORPÓPEO), MODO DE USAR E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO DEPOÍS DE ABERTO: GADONST® (GADONST® (GADONST® TO), DE 75 KG OU ACIMA (CORRESPONDENDO A CO. — 0,3 MMOU/KG DE PESO CORPÓPEO), MODO DE USAR E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO DEPOÍS DE ABERTO: GADONST® (GADONST® TO), DE 75 KG OU ACIMA (CORRESPONDENDO A CORRESPONDENDO A CORRESPONDO A CORRESPONDO A CORRESPONDENDO A CORRESPONDO A CORRESPOND TRANSFERIO DARA A SERIGA MENATAMENTE ANTES DO ISO A ROLLA DE ROBRACHA NI INCA DEVE SER PEREI RADA MAIS DE IMA VEZ CILAZO DE MA VEZ CILAZO DE MONDICO ES ACIDADORITA CONTRASTE NÃO I TILIZADA EM IM PASAME DEVE SER DESCARTADA A PÓS ABERTI RA DO FRASCO SOB CONDICÓ ES ASSÉPTICAS. GADOVISTAS GADOVISTAS GADO INTROL PERMANECE ESTÁVEL, POR PELO MENOS 8 HORAS EM TEMPERATURA AMBIENTE. NA ALSÊNCIA DE ESTUDOS DE COMPATIBILIDADE, ESTE PRODUTO NÃO DEVÉ SER MISTURADO COM OUTROS PRODUTOS MEDICINAS. VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

CONTRAINDICAÇÃO: PESSOAS QUE APRESENTEM HIPERSENSIBILIDADE AO GADOBUTROL OU A QUALQUER UM DOS COMPONENTES DO PRODUTO; PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL E PACIENTES COM ALGUM COMPROMETIMENTO REIVAL DE ACORDO COM O CLEARANCE DE CREATININA; MULHERES GRÁVIDAS OU QUE ESTEJAM AMAMENTANDO. INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA: NÃO SÃO CONHECIDAS INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS.

REFERÊNÇIAS BIBLIOGRÁFI CAS: 1, PORT IN. CORPOT C. VIOLAS X, ROBERT P, RAYNAL I, GAGNELIR G; HOW TO COMPARE THE EFF. CENCY OF ALBIMININ-BOUND AND NONALBUMIN-BOUND CONTRAST AGENTS IN VIVIO. THE CONCEPT OF DYNAMIC RELAXMITY, INVEST RADIOL. 40, 9:565-573 (2005), 2, PIOHBER IN. BALER H, MINITOROVITICH J. REQUARD'T M, WENNAMN 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, LENGSFELD P, SCHEWIER H, HUTTER J, WENNAMN HJ; STABLITY OF GADOLINUMBASED MAGNETIC RESONANCE INVESTIGATION CONTRAST AGENTS IN HUMAN SERUM AT 37 DEGREES C: INVEST RADIOL 43, 12: 817-828 (2008). 4. TOMBACH BAND HEINDEL W: VALUE OF 1.0 - M GADOLINUM CHELATES. REVIEW OF PRECLINICAL AND CLINICAL DATA ON GADOBUTROL: EUR RADIOL 12, 6:1550-1556 (2002).

Confira a programação preliminar do Congresso da SBNRE



O 10º Congresso da Sociedade Brasileira de Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica (SBNRDT) será realizado entre os dias 27 e 29 de setembro, em Porto Alegre (RS).

Além de renomados especialistas brasileiros, o evento terá a participação de cinco professores estrangeiros: Alex Rovira Cañellas, chefe do serviço de ressonância magnética do Hospital Universitário Vall d'Hebron, de Barcelona (Espanha); Christophe Cognard, chefe do serviço de Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica do Centro Hospitalar Universitário de Toulouse (França); Demetrius Lopes, neurocirurgião endovascular do Centro Médico Rush, de Chicago (EUA); René Chapot, neurorradiologista intervencionista do Hospital Alfried Krupp, de Essen (Alemanha); e Raul G. Nogueira, professor de Neurologia, Neurocirurgia e Radiologia da Escola de Medicina da Universidade de Emory, de Atlanta (EUA).

Para obter mais informações e inscrever-se acesse www.sbnrdt.org.br.

PROGRAMAÇÃO PRELIMINAR

Dia 27 – Quinta-feira	BLOCO MAV DURAL / MAV MEDULAR
13h00 – 14h00	Simpósio Balt
14h00 – 15h00	Fístulas durais Presidente: Eduardo Raupp Secretários: Valdir Pereira e Gabriel Mosmann
14h00 – 14h20	Classificação e diagnóstico das fístulas durais Palestrante: Paulo Puglia Júnior
14h20 – 14h40	Tratamento endovascular das fístulas durais: possibilidades terapêuticas atuais Palestrante: René Chapot (França)
14h40 – 15h00	Classificação e tratamento endovascular das MAVs medulares Palestrante: Francisco Montalverne
15h00 – 15h15	Discussão
15h15 – 15h30	Intervalo
15h30 – 17h30	Malformações arteriovenosas Presidente: Marco Túlio Rezende Secretários: Manoel Maia Filho e Jorge Moritz
15h30 – 15h50	MAVs na infância Palestrante: José Guilherme Caldas
15h50 – 16h10	MAVs cerebrais: tratamento endovascular com ônix Palestrante: Demetrius Lopes (EUA)
16h10 – 16h30	MAVs cerebrais: tratamento endovascular com cola Palestrante: Eduardo Ernesto
16h30 – 16h50	MAVs cerebrais: tratamento híbrido – embolização e cirurgia Palestrante: Benjamin Pessoa
16h50 – 17h10	Radiocirurgia nas MAVs cerebrais: indicações e resultados Palestrante: Leonardo Friguetto
17h10 – 17h30	Tratamento das MAVs por via venosa Palestrante: René Chapot (França)
17h30 – 18h15	Miscelâneas Presidente: Jose Carlos Ziretta Secretários: Raquel Hidalgo e Iruena Kessler
17h40 – 18h00	Acessos alternativos para lesões vasculares cerebrais complexas Palestrante: Carlos Abath
18h00 – 18h15	Imaginologia intravascular no uso de stents intracranianos Palestrante: Demetrius Lopes (EUA)
18h35	Abertura do Congresso / Homenagens
19h00	Coquetel

SBNRDT

Dia 28 – Sexta-Feira	BLOCO ANEURISMAS CEREBRAIS – INTERVENÇÃO / DIAGNÓSTICO
08h30 – 10h15	Aneurismas cerebrais Presidente: Ricardo Abicalaff Secretário: Cassiano Crusius
08h30 – 08h45	Diagnóstico por imagem da HSA Palestrante: Leonardo Vedolin
08h45 – 09h00	Tratamento endovascular dos aneurismas cerebrais no Brasil: como estamos? Palestrante: Ricardo Vanzin
09h00 – 09h20	Tratamento endovascular dos aneurismas não rotos Palestrante: Cristophe Cognard (França)
09h20 – 09h40	Tratamento endovascular dos aneurismas complexos: técnicas alternativas Remodelling – Stent: quando usar? Palestrante: René Chapot (França)
09h40 – 10h00	Flow diverter stents: panaceia ou solução para os aneurismas cerebrais complexos? Palestrante: Marco Tulio Rezende
10h00 – 10h15	Discussão
10h15 – 10h30	Intervalo
10h30 – 11h40	Aneurismas cerebrais Presidente: José Aldemir Teixeira Nunes Júnior Secretários: Carlos Michel Albuquerque Peres e Carlos Henrique Ragiotto
10h30 – 10h50	Resultados em longo prazo do stent intracraniano para tratamento dos aneurismas cerebrais Palestrante: Demétrius Lopes (EUA)
10h50 – 11h20	Medicina baseada em evidências no tratamento endovascular Palestrante: Cristophe Cognard (França)
11h20 – 11h40	Discussão com moderadores
12h00 – 13h00	Simpósio Covidien
13h00 – 14h00	Almoço
14h00 – 15h30	Carótida e vasos supra-aórticos Presidente: Marcio Luiz Tostes dos Santos Secretários: Marco Antonio Pieruccetti e Mauro Reis
14h00 – 14h20	Diagnóstico imaginológico das lesões dos vasos cervicais Palestrante: Rene Lenhardt
14h40 – 15h00	Angioplastia das estenoses carotídeas: quando e como tratar? Nossos resultados Palestrante: Francisco De Lucca
15h00 – 15h20	Dissecções das artérias carótidas e vertebrais: diagnóstico e tratamento Palestrante: Carlos Abath
15h20 – 15h30	Discussão
15h30 – 16h00	Intervalo
16h00 – 17h00	Assembleia Geral Ordinária da SBNRDT
20h00	Jantar de encerramento
Dia 29 – Sábado	BLOCO STROKE – INTERVENÇÃO / DIAGNÓSTICO
08h30 – 10h10	Stroke Presidente: Carlos Abath Secretários: Carlos Michel e Renato Vilela
08h30 – 09h00	Utilidade da RM e TC avançadas no ictus isquêmico na fase aguda Palestrante: Álex Rovira (Espanha)
09h00 – 09h20	Estado atual e novas perspectivas no tratamento do AVC isquêmico agudo Palestrante: Sheila Martins
09h40 – 10h00	Desmistificando um dogma: reperfusão endovascular da oclusão total intra e extra craniana subaguda e crônica Palestrante: Raul G. Nogueira (EUA)
10h00 – 10h10	Discussão
10h10 - 10h30	Intervalo
10h30 – 12h00	Stroke Presidente: Paulo Puglia Júnior Secretários: Leandro Assis Barbosa e João Renato Figueiredo Souza
10h30 – 10h50	Infarto cerebral agudo: experiência de Chicago Palestrante: Demétrius Lopes (EUA)
10h50 – 11h10	Tratamento da doença aterosclerótica intracraniana na era pós SAMMPRIS Palestrante: Raul G. Nogueira (EUA)

SBNRDT

11h10 – 11h40	Stroke - Múltiplos devices: quais as melhores opções para os melhores resultados? Palestrante: René Chapot (França)
11h40 – 12h00	Discussão
12h00 – 13h00	Simpósio
13h00 – 14h00	Almoço
14h00 – 16h00	Trombose venosa Presidente: Eduardo Noda Kihara Secretários: Elias Rabahi e Dárcio Roberto Nalli
14h00 – 14h20	Diagnóstico e tratamento das tromboses venosas cerebrais Palestrante: Mauricio Friedrich
14h20 – 14h40	Tratamento endovascular da trombose venosa cerebral: quando e como tratar? Palestrante: Cristophe Cognard (França)
15h40 – 16h00	Discussão
Dia 28 – Sexta- Feira	BLOCO COLUNA - DIAGNÓSTICO
	Moderadores: Luís Portela e Flavio Aesse
10h30 – 11h10	Tumores da coluna: das estruturas ósseas à medula Palestrante: Cláudio Staut
11h10 – 11h40	Lesões desmielinizantes da medula Palestrante: Álex Rovira (Espanha)
11h40 – 12h10	Doenças não tumorais da coluna e medula Palestrante: Antônio José da Rocha
Dia 28 – Sexta- Feira	BLOCO DEGENERATIVAS / DESMIELINIZANTES / METABÓLICAS – DIAGNÓSTICO Moderadores: Guilberto Minguetti e Sérgio Raupp
14h00 – 14h30	Imaginologia nas demências Palestrante: Antônio José da Rocha
14h30 – 15h00	Novos critérios diagnósticos na esclerose múltipla Palestrante: Álex Rovira (Espanha)
15h30 – 16h00	Imaginologia da encefalopatia hepática e transtornos relacionados com o abuso do álcool Palestrante: Álex Rovira (Espanha)
Dia 29 – Sábado	BLOCO TUMORES – DIAGNÓSTICO Moderadores: Fabiane Sesti e Marco Antônio Rodacki
10h40 – 11h10	Imaginologia dos tumores supratentoriais Palestrante: Fátima Vasco Aragão
11h10 – 11h40	Imaginologia dos tumores da fossa posterior Palestrante: Leonardo Vedolin
11h40 – 12h10	Perfusão e permeabilidade: princípios e aplicações Palestrante: Leonardo Vedolin
Dia 29 - Sábado	BLOCO MISCELÂNEAS – DIAGNÓSTICO Moderadores: Fátima Vasco Aragão e Rene Lenhardt
16h00 – 16h30	Vias ópticas Palestrante: Fátima Vasco Aragão
16h30 – 17h00	Arterial spin labelling Palestrante: Marco Antônio Rodacki
17h00 – 17h30	Imaginologia na epilepsia Palestrante: João Rubião Hoefel Filho

Jornada Pernambucana terá programação de Neurorradiologia

A SBNRDT também apoia o módulo de Neurorradiologia da XV Jornada Pernambucana de Radiologia, que acontecerá de 11 a 13 de outubro, em Recife (PE).

Com coordenação dos doutores Glerystane Holanda e Fátima Vasco Aragão, a programação da Neurorradiologia será dividida entre temas de Encéfalo e Coluna Espinhal. Serão ministradas aulas de anatomia, neoplasias, processos inflamatórios e degenerativos, doenças da substância branca, epilepsia, anomalias vasculares e técnicas avançadas.

O palestrante internacional de destaque do módulo é o Dr. Mauricio Castillo, que é chefe de Neurorradiologia e professor de Radiologia da Universidade da Carolina do Norte em Chapel Hill (EUA). O professor Castillo também é editor chefe do Jornal Americano de Neurorradiologia (AJNR) e presidente eleito da Sociedade Americana de Neurorradiologia (ASNR).

Mais informações sobre o evento podem ser obtidas na página 21 desta edição ou através do site www.srpe.org.br.

Atuação dos biomédicos em serviços de Radiologia



O artigo 5°, incisos II e III, da Lei Federal nº 6.684/79, atribui competência aos biomédicos para a realização de serviços de radiografia (excluída a interpretação e emissão de laudos) e atuar assim, sob supervisão médica, em serviços de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

A legislação que normatiza a profissão do técnico em Radiologia (Lei Federal nº 7.394/85 e Decreto nº 92.790/86) não atribui competência exclusiva aos técnicos em Radiologia para o exercício das atividades nela elencadas, de tal forma que os biomédicos estão autorizados por lei a atuar nas áreas indicadas no artigo 5º da Lei nº 6.684/79.

A atuação em Radiologia e Diagnóstico por Imagem como exercício da profissão pelo biomédico está em perfeita sintonia com o disposto no inciso XIII, de nossa Carta Magna, que prevê: "XIII - é livre o exercício de qualquer trabalho, ofício ou profissão, atendidas as qualificações profissionais que a lei estabelecer".

Assim, em virtude de previsão legislativa expressa é que o biomédico tem permissão para atuar em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, sempre sob supervisão médica, excluída a interpretação.

Importante destacar que para o biomédico atuar em Radiologia e Imaginologia (excluída a interpretação), a Resolução nº 78/2002, que dispõe sobre o ato profissional do biomédico, impõe que essa atuação só possa ser desenvolvida se "comprovada a realização de estágio com duração igual ou superior a 500 (quinhentas) horas, em instituições oficiais ou particulares reconhecidas pelo órgão competente do Ministério da Educação (MEC) ou em laboratório conveniado com instituições de nível superior ou cursos de especialização ou pós-graduação, reconhecidos pelo MEC".

Por fim, a atuação do biomédico em Radiologia e Imaginologia (radiodiagnóstico), sempre sob supervisão médica, deve observar os termos do artigo 6°, §§ 1°, 2° e 3°, da citada Resolução, considerando-se os limites previstos no parágrafo único do artigo 5º da Lei nº 6684/79, que impõe a comprovação de curriculum efetivamente realizado e que definirá a especialidade profissional.

Não obstante a orientação ora apresentada, cumpre destacar que a questão suscita divergências, inclusive com decisões contraditórias entre os tribunais. O Tribunal Regional Federal (TRE) da 4ª Região, a título de exemplo, já manifestou o entendimento de que os biomédicos não podem manusear e operar aparelhos de raios X ou similares. O assunto deverá ser apreciado pelo Superior Tribunal de Justiça, que deverá uniformizar o entendimento.

Alan Skorkowski

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

Classificados

- « Vende-se equipamento de ressonância magnética Picker, modelo Edge, 1.5 tesla, power drive, ano 1997, software Via 5.2. Tratar com Silvia: (35)8846-1739 ou corpusimagem@uol.com.br.
- a Vende-se US Voluson 730 Expert (2002) 5 transdutores (transvaginal, convexo 4D, convexo 2D, linear e ecocardio). Aparelho em funcionamento, Valor: R\$ 47 mil com garantia de 3 meses e R\$ 42 mil sem garantia. Tratar com Dr. Elitom: (27) 9901-9379 / 3722-5342.
- Vende-se mamógrafo GE 700T com tubo novo e CR Konica Regius 190. Motivo: migração para DR. Tratar com Sandra (37) 3222-9200.
- a Vende-se ultrassom Kontron Medical (Grupo Esaote), modelo Imagic Agile (mesma interface do My Lab25), portátil, tela 25', c/ Doppler colorido, harmônica, 3 transdutores (linear, convexo e endocavitário), e carrinho. Ano 2010, único dono. Tratar com Luciana: (79) 8124-0733 ou luciana.bs302@gmail.com.
- Vende-se tomógrafo de 6 canais da Siemens, Emotion 6. Aparelho em excelente estado de conservação, ainda na garantia, funcionando em clínica em Goiânia (GO). Valor: R\$ 450 mil. Tratar com. lihnne: (62) 3933-9000.

- a Vende-se mamógrafo Philips Mammo Diagnostic UM, trifásico, c/ bucky 18x24, 24x30, compressores, magnificação, modo automático, ampola original; reveladora Kodak X-Omat M35 c/ controle de velocidade para RX e Mamo; e RX da GE, c/ mesa flutuante, buck mural e ampola de 800 MA. Contato: (61)
- B Vende-se aparelho portátil de ultrassom Toshiba Viamo, Novo (na caixa), com 3 transdutores (convexo, linear e endocavitário) e carro suporte. Abaixo do preco de mercado. Contatos: (11) 99946-4206 / 99712-7484 ou radiousg@gmail.com.
- β Vende-se RX de 500 mA com bucky mural e mesabucky. Em ótimo estado de conservação. Apenas dois anos de uso em clínica privada. Tratar com Fabrício em horário comercial: (12) 3144-5000.
- B Vende-se equipamento de ultrassom Logiq 700, da GE, com 4 transdutores: convexo (348C); linear (LA 39); linear alta resolução (739L); e endocavitário (618e). Todos os transdutores em uso, com ótimas condições. Valor a combinar. Tratar com Cleonice: (48) 3461-0802

- B Vende-se equipamento de tomografia computadorizada da GE, modelo HiSpeed DX/1 - Gold Seal, com up grade para FX/I. Possui um ano de uso e documentação regulamentada; e equipamento de cardiotocógrafo, marca Toitu, modelo MT 516. Tratar com Walkiria: (11) 4746-5689 ou cedeco@cedeco.com.br.
- β Vendem-se 2 processadoras Kodak para RX e Mamo em ótimo estado e pleno funcionamento. Completas, com galões p/ guímicos, torneiras, mangueiras, ducha, tanque, luz vermelha e exaustor p/ câmara escura (novos). Valor: R\$ 8 mil por processadora. Total: R\$ 17.500,00. Contato: (62) 3533-3500 / 9212-2844.
- y Vende-se aparelho de Ultrassom Siemens, modelo Antares, com 4 sondas, 3 anos de uso, excelente estado de conservação, com contrato de manutenção. Aparelho funcionando, podendo ser testado. Preço: R\$ 90 mil. Tratar com Dr. Manoel (61) 8124-8570.
- x Vende-se mamógrafo modelo Senographe 700 T, da GE. Aparelho em ótimas condições. Boa oportunidade de negócio. Valor a combinar. Contatos: (44) 9134-8800 / 9972-6070 ou pelo e-mail iuanmh55@gmail.com

- x Vende-se processadora Macrotec MX3, seminova. com pouco mais de um ano de uso, em perfeito estado de funcionamento e conservação. Valor: R\$ 11 mil. Tratar com Dr. André: (35) 9159-0499 ou marciasgouvea@hotmail.com
- x Vendem-se mamógrafo marca Lorad, modelo MII e anarelho de raios X fixo de 300 mA marca Fortec, dotado de mesa buky, buky mural, seriógrafo e intensificador de imagem Siemens de 17". Tratar com Dr. Edson: (21) 8190-5575 / 8111-7733 ou marizidoro@gmail.com.
- x Vende-se um mamógrafo Elscint MAM CH22, full AEC (total controle de exposição: KV, MA, tempo). Buck 18 x 24, suporte de ampliação 1,5, placas de compressão para biópsia e localização, marcador óptico, e uma processadora Kodak M35-M. Contato: (19) 8118 5507 / 3541 -9508 ou angelicapenna@gmail.com.
- x Vendem-se transdutores Toshiba: 3075 MHZ PVF -357 MT / 5 MHZ PVE-582V / 7.5 MHZ PLF-3035 T / 3.75 MHZ PSF-37CT e ATL - L10-5 / C7-4 / C9-5 / P3-2 / C4-2 / L7-4. Todos em ótimo estado de conservação. Tratar com Regina ou Raquel: (11) 3287-5357 / 3787-3755.

Oportunidades

- a Centro de Diagnóstico por Imagem em Campinas (SP) seleciona médico c/ experiência e especialização em US para a realização do exame, orientação ao paciente, diagnóstico e emissão de laudos. Vários períodos semanais. Tratar com Dr. André: (19) 9648-2168 / 9899-2827 ou contato@intteligence.com.br.
- a Clínica médica c/ várias especialidades, em Belo Horizonte (MG), precisa de ultrassonografista geral para atuar em regime pró-labore. Vários horários disponíveis, aparelho digital c/ Doppler, digitadora na sala de exame, ambiente agradável e agenda cheia. Contato: (31) 3461-5556 ou ephi@uol.com.br.
- a Clínica de referência em ultrassonografia na Zona da Mata, oferece oportunidade de trabalho, em Juiz de Fora (MG), para médico(a) ultrassonografista. Contatos: gerencia@clinicanovaimagem. com.br ou rh@clinicanovaimagem.com.br.
- a Precisa-se de médico radiologista para atuar na região metropolitana de São Paulo. Interessados devem encaminhar currículo e disponibilidade de períodos para: gplimagem@yahoo.com.br, aos cuidados da Dra. Gisele P. Lutkus.
- a A Clínica UMDI Medicina Diagnóstica, com unidades em Mogi das Cruzes e Suzano (SP), seleciona médico(a) radiologista, com titulação, para atuar no setor de ultrassonografia. Pagamento por produção. Tratar com Danilo: (11) 4798-9992 ou danilonunes@umdi.com.br.
- **B** Precisa-se de ultrassonografista com especialidade em Ginecologia e Obstetrícia para clínica localizada

- em Belo Horizonte (MG), que está há mais de 26 anos no mercado. Remuneração por produtividade. Tratar com Dr. Tasso Matos ou Lourdes Resende: (31) 3274-6277 ou nucleoson@gmail.com.
- β Centro de Diagnóstico por Imagem em São Paulo (SP) contrata médicos radiologistas ou utrassonografistas para atuarem em alguns períodos em clínica no Morumbi e também em hospital conceituado na zona leste. Ótima remuneração. Tratar com Amanda: (11) 3032-0909 ou adm@cedacmedicinadiagnostica.com.br.
- β Clínica de Diagnóstico por Imagem no norte do Paraná contrata médico radiologista. Salário a combinar. Tratar com Andreza: (43) 3133-1000 ou enviar currículo para cedimagem@cedimagem.com.
- B Clínica localizada no Rio Grande do Sul necessita de médico radiologista para trabalhar com RM, TC e RX. Remuneração por produtividade, com garantia de teto mínimo de R\$ 20 mil. Enviar currículo para ctrecursoshumanos27@gmail.com.
- B Oportunidade para médico radiologista e ultrassonografista para atuar em clínica de Diagnóstico por Imagem na cidade de Suzano (SP). Enviar currículo aos cuidados do Dr. Márcio Robortella Fernandes para mrobortella@ terra.com.br. com cópia para sigtranda@terra.com.br.
- β Precisa-se de médico radiologista, com título de especialista pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem, para trabalhar no período vespertino, em Goiânia (GO). Tratar com Jeannie: (62) 3250-9035.
- **B** Clínica de Radiologia em Brasília (Taguatinga/DF) contrata médico ultrasssonografista e/ou radiologista

- que atue em US, TC, RX e Mamo, Clínica bem conceituada e com aparelhagem moderna. Remuneração a combinar. Enviar currículo para costarafael@gmail.com.
- x Clínica de diagnóstico por imagem em Cabo Frio (RJ) necessita de médicos para a realização de exames de ultrassonografia, densitometria óssea e mamografia. Pagamento por produtividade. Encaminhar currículo para: diretoria@medscanlagos.com.br.
- X A Clínica Ultrimagem, de Juiz de Fora (MG), seleciona médico ultrassonografista para a realização de US, prestar orientação ao paciente, diagnóstico e emissão de laudos. Desejável experiência e especialização em Ultrassonografia. Contato: (32) 8834-2458 ou ultrimagemjf@ultrimagem.com.br.
- x O Centro de Diagnóstico por Imagem Dr. Enoch, de Porto Velho (RO), contrata médicos radiologistas para RM, TC, US, RX e Mamo. Remuneração entre R\$35 e R\$55 mil. E médicos ultrassonografistas, remuneração em torno de R\$ 32 mil. Tratar com Osvaldemir: (69) 3211-0613 / 9962-0761 ou cdide@cdide.com.br.
- x Grupo de Radiologia contrata médico radiologista para atuar em hospital no interior de Santa Catarina nas áreas de RX, TC, US, DO, RM e Mamo. Rendimento conforme produtividade, cerca de R\$25 mil. Contato: (49) 8409-2889 ou uniradx@hotmail.com.
- x Precisa-se de médico radiologista com título de especialista ou residência reconhecida para trabalhar na região de Santa Fé do Sul (SP). Remuneração por produtividade. Tratar com Luciana: (17) 3641-9107 ou radiologiaym@yahoo.com.br.

- x Precisa-se de médico ultrassonografista em Ginecologia e Obstetrícia para Santo André e São Bernardo (SP). Remuneração por produtividade. Contato: drasandra@gobbopapadopoli.com.br
- X Precisa-se de médico ultrassonografista com experiência para trabalhar na Clínica de Ultrassonografia e Radiologia da Profa Dra Léa de Freitas, localizada no bairro Tijuca, Rio de Janeiro (RJ). Há vários períodos semanais a combinar. Contato: (21) 2567-8564 ou clinicaprofdraleadefreitas@ig.com.br.
- x Precisa-se de médico, em alguns períodos semanais, com experiência em US Geral, Doppler, biópsias e laudos radiológicos. A clínica fica no centro de Niterói (RJ). Tratar com Dra. Claudia: (21) 2717-0256 / 9989-7529 ou claudiacazes@hotmail.com.
- x Precisa-se de radiologista, mamografista, ultrassonografista e especialista em ressonância magnética e medicina fetal. Clínica nova com ampla carteira de convênios e equipamentos novos no norte do Paraná. Possibilidade de sociedade futura. Tratar com Dr. Fiel: (44) 3218-4300 ou diretor.nuclear@gruposaocamilo.com.

Roubos e Furtos

α Aparelho de Ultrassom furtado em 19/06/2012. Local: Londrina (PR) — Marca: Siemens — Modelo: Acuson X300 Premium Edition - Número de série: 312422 -Contato: ultraimagem@labimagem.com.br.

Para anunciar, envie o nome completo e texto de no máximo 300 caracteres com espaço para o e-mail fernanda@cbr.org.br. A publicação está sujeita à disponibilidade de espaço na página e obedece à data de 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.cbr.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.



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



Curso de Gestão de Clínicas

Módulo 2

Faça o dinheiro trabalhar a favor da sua empresa

Conteúdo Programático

Conheça o necessário de finanças para seus negócios

Modelo de gestão, objetivos e metas e implantação de orcamento.

Acompanhando a administração financeira da sua clínica

Ferramentas para gestão, fluxo de caixa, indicadores de desempenho e planos de ação.

Como planejar os investimentos para não ter surpresas

Gestão estratégica, viabilidade de investimentos, financiamentos e rentabilidade de projetos.

Sociedades para aquisição de equipamentos

Grupo de investimentos, sociedades para aquisição de equipamentos e venda de participação.

Reserve já sua vaga!

São Paulo/SP: 24 e 25 de agosto Maceió/AL: 14 e 15 de setembro Brasília/DF: 21 e 22 de setembro

Porto Alegre/RS: 05 e 06 de outubro

Fortaleza/CE: 19 e 20 de outubro

Apoio

Inscreva-se: www.abcdi.org.br

