

**EXAME ULTRASSONOGRÁFICO DE MAMA**

<b>TABELA</b>	<b>CÓDIGO IPSEMG</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>
AMBULATORIAL / HOSPITALAR	40901114	US - MAMAS

**Indicação:**

- Avaliação de nódulos de baixa suspeição em pacientes abaixo de 40 anos;
- Complementação ao exame mamográfico inconclusivo;
- Avaliação de ductos mamários em pacientes com descarga papilar suspeita.

**Contraindicação:**

- Não há.

**Pré-Requisitos:**

- História Clínica;
- Exame Físico;
- Mamografia prévia (se houver).

**Profissionais Solicitantes:**

- Médico.

**Prioridades:**

- Avaliação de alterações clínicas e/ou mamográficas suspeitas.
- Guiar procedimentos invasivos: agulhamento, biópsia.