

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá - CPSMQ

AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE, S/N - ALTO SÃO FRANCISCO - CEP: 63908-230 - QUIXADÁ/CE

CNPJ: 14.530.768/0001-81 - Tel: 8834121704 - Site: www.cpsmqquixada.ce.gov.br

CARTA DE SERVIÇOS DA POLICLÍNICA REGIONAL DE QUIXADÁ - DR. FRANCISCO CARLOS CAVALCANTE ROQUE - ULTRASSONOGRAFIA

A ultrassonografia, também conhecida como ecografia ou ultrassom, é um exame de imagem que utiliza ondas sonoras de alta frequência para criar imagens de órgãos e tecidos internos do corpo. Este método não invasivo e seguro é utilizado em diversas áreas da medicina, como para o acompanhamento de gravidez, avaliação de órgãos abdominais, estudos de vasos sanguíneos, entre outros.

Informações atualizadas em: 26/06/2025 15:48:15

Informações adicionais

Ultrassonografia

Público Alvo: Externo

Serviço Mapeado: Sim

Serviço Digital: Não

Poder: Executivo Estadual

O QUE É?

A ultrassonografia, também conhecida como ecografia ou ultrassom, é um exame de imagem que utiliza ondas sonoras de alta frequência para criar imagens de órgãos e tecidos internos do corpo. Este método não invasivo e seguro é utilizado em diversas áreas da medicina, como para o acompanhamento de gravidez, avaliação de órgãos abdominais, estudos de vasos sanguíneos, entre outros.

QUEM PODE SOLICITAR?

Usuários que residem em qualquer dos municípios que compõem o Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá (Banabuiú, Choró, Ibaretama, Ibicuitinga, Milhã, Pedra Branca, Quixadá, Quixeramobim, Senador Pompeu e Solonópole).

REQUISITOS PARA OBTENÇÃO DO SERVIÇO

- 1 – Residir em qualquer dos municípios que compõem o Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá;
- 2 – Ter sido avaliado e referenciado por clínico geral integrante da rede de saúde do Sistema Único de Saúde, principalmente, advindo da Atenção Primária à Saúde e Ter agendamento realizado pela Central de Regulação Municipal.
- 3 – Ter sido avaliado por um especialista da Policlínica Regional de Quixadá.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- 1 – Ficha de Referência assinada ou pedido médico, carimbada e datada e/ou pedido médico assinado e datado.
- 2 – Cópia do documento de identificação do usuário;
- 3 – Cópia do CPF;
- 4 – Cópia do Cartão Nacional de Saúde;

AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE, S/N - ALTO SÃO FRANCISCO - CEP: 63908-230 - QUIXADÁ/CE

<https://cpsmqquixada.ce.gov.br/cartaservicos/74>

Emitido: 04/02/2026 03:31:35



Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá - CPSMQ

AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE, S/N - ALTO SÃO FRANCISCO - CEP: 63908-230 - QUIXADÁ\CE

CNPJ: 14.530.768/0001-81 - Tel: 8834121704 - Site: www.cpsmqaixada.ce.gov.br

5 – Cópia do Comprovante de Residência.

6 – Cartão do usuário da Policlínica Regional de Quixadá

PRINCIPAIS ETAPAS PARA O PROCESSAMENTO DO SERVIÇO

1 – Procurar atendimento médico em qualquer unidade de saúde do SUS;

2 – Procurar a Central de Regulação Municipal para agendamento;

3 – Procurar setor de marcação da Policlínica Regional de Quixadá, caso o pedido seja de um especialista da Unidade citada.

TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO PRIORITÁRIO

20 – 30 minutos

TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO NORMAL

30 minutos

PRAZO PARA ENTREGA DO SERVIÇO

Pedidos Externos: Conforme agendamento da Central de marcação

Pedidos Internos: Imediato

HORÁRIO E DIA DE ATENDIMENTO

Segunda a sexta-feira: 8h – 11:00h / 13h – 17:00h.

