

## 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](http://www.cpsmqquixada.ce.gov.br)

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

A mamografia é um exame de radiologia que utiliza raios-X para examinar o tecido mamário. É um método essencial para a detecção precoce do câncer de mama, permitindo identificar nódulos e alterações nos seios antes de serem palpáveis.

Informações atualizadas em: 27/06/2025 07:29:15

### Informações adicionais

Mamografia

Público Alvo: Externo

Serviço Mapeado: Sim

Serviço Digital: Não

Poder: Executivo Estadual

### O QUE É?

A mamografia é um exame de radiologia que utiliza raios-X para examinar o tecido mamário. É um método essencial para a detecção precoce do câncer de mama, permitindo identificar nódulos e alterações nos seios antes de serem palpáveis.

### QUEM PODE SOLICITAR?

Usuários que residem em qualquer dos municípios que compõem o Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Quixadá (Banabuiú, Choró, Ibareta, 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 pela Mastologista da Policlínica Regional de Quixadá.
- 4 – Ter a a partir de 40 anos (salvo pacientes com histórico de câncer familiar portando Ultrassonografia recente).

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- 1 – Requisição da Mamografia preenchida datada, assinada e carimbada por médico ou enfermeiro(a);
- 2 – Cópia do documento de identificação do usuário;
- 3 – Cópia do CPF;
- 4 – Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- 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 do especialista da Unidade citada.

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

<https://cpsmqquixada.ce.gov.br/cartaservicos/79>

Emitido: 04/02/2026 03:31:36



# **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.cpsmqixada.ce.gov.br](http://www.cpsmqixada.ce.gov.br)

## **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.

