

Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total			
0	0	9033	0	0	0	9033			
Procedimentos			Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO			0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ACIDO URICO			0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE AMILASE			0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES			0	0	24	0	0	0	24
DOSAGEM DE CALCIO			0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL			0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL			0	0	267	0	0	0	267
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL			0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL			0	0	275	0	0	0	275
DOSAGEM DE CREATININA			0	0	322	0	0	0	322
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)			0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE FERRITINA			0	0	90	0	0	0	90
DOSAGEM DE FERRO SERICO			0	0	38	0	0	0	38
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA			0	0	30	0	0	0	30
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)			0	0	68	0	0	0	68
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA			0	0	210	0	0	0	210
DOSAGEM DE LIPASE			0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE POTASSIO			0	0	15	0	0	0	15
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS			0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE SODIO			0	0	50	0	0	0	50
DOSAGEM DE TRANSFERRINA			0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE VITAMINA B12			0	0	25	0	0	0	25
CONTAGEM DE PLAQUETAS			0	0	13	0	0	0	13
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA			0	0	18	0	0	0	18

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
LEUCOGRAMA	0	0	5	0	0	0	5
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0	0	11	0	0	0	11
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	40	0	0	0	40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	0	52	0	0	0	52
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	16	0	0	0	16
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	41	0	0	0	41
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	17	0	0	0	17
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	185	0	0	0	185
DOSAGEM DE INSULINA	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0	9	0	0	0	9

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE FENITOINA	0	0	14	0	0	0	14
ANTIBIOGRAMA	0	0	12	0	0	0	12
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE CÉLULAS ORANGIOFILAS	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	0	0	1	0	0	0	1
ESPERMOGRAMA	0	0	1	0	0	0	1
PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	0	0	1	0	0	0	1
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	17	0	0	0	17
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	21	0	0	0	21
ELETRORNOCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	0	0	14	0	0	0	14
IMITANCIOMETRIA	0	0	6	0	0	0	6
TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS ZIKA IGG/IGM	0	0	1	0	0	0	1
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	3	0	0	0	3
TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	5	0	0	0	5
DUPLEX SCAN CAROTIDAS E VERTEBRAIS...	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0	13	0	0	0	13
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0	4	0	0	0	4
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0	0	12	0	0	0	12
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	122	0	0	0	122
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	30	0	0	0	30
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE CLORETO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	254	0	0	0	254
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE FOLATO	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	373	0	0	0	373
DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	73	0	0	0	73
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	0	0	131	0	0	0	131
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	0	0	130	0	0	0	130
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	246	0	0	0	246
DOSAGEM DE UREIA	0	0	194	0	0	0	194
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	134	0	0	0	134
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2) (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D	0	0	166	0	0	0	166
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0	0	5	0	0	0	5
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0	40	0	0	0	40
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	53	0	0	0	53
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	67	0	0	0	67
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	0	0	46	0	0	0	46
ERITROGRAMA (ERITROCITOS,HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0	0	3	0	0	0	3
HEMATOCRITO	0	0	2	0	0	0	2
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	472	0	0	0	472
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0	0	11	0	0	0	11
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0	0	4	0	0	0	4
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	31	0	0	0	31
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	29	0	0	0	29
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	37	0	0	0	37
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	56	0	0	0	56
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	0	3	0	0	0	3
IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0	0	14	0	0	0	14
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA RNP	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0	22	0	0	0	22
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS)	0	0	12	0	0	0	12
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HCV)	0	0	13	0	0	0	13
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENOCENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC TOTAL)	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VURUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG RUBEOLA (RUBEOLA IGG)	0	0	20	0	0	0	20
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG EPSTEIN-BARR	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG HERPES SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	50	0	0	0	50
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC IGM)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM RUBEOLA (RUBEOLA IGM)	0	0	20	0	0	0	20
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM VARICELA-HERPES ZOSTER	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM EPSTEIN-BARR	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM HERPES SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITE B HBSAG)	0	0	24	0	0	0	24
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI)	0	0	5	0	0	0	5
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0	0	4	0	0	0	4
QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	0	0	2	0	0	0	2
TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	1	0	0	0	1
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	41	0	0	0	41
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	1	0	0	0	1
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	1	0	0	0	1
TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	3	0	0	0	3
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE GORDURA FECAL	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	47	0	0	0	47
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA	0	0	222	0	0	0	222
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE ESTRONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(B HCG)	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0	0	6	0	0	0	6

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	158	0	0	0	158
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	29	0	0	0	29
DOSAGEM DE ALUMINIO	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ZINCO	0	0	6	0	0	0	6
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0	0	3	0	0	0	3
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	54	0	0	0	54
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0	0	10	0	0	0	10
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	19	0	0	0	19
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	11	0	0	0	11
TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO)....	0	0	6	0	0	0	6
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREOIDE OU PARATIREÓIDE POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LOBO DIREITO....	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREOIDE OU PARATIREÓIDE POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LOBO ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US....	0	0	7	0	0	0	7
PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO)	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO/AGULAHMENO SECO (ORIENTADO POR RX, US,TC,RM)	0	0	2	0	0	0	2
PRIK-TESTE (TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA)	0	0	2	0	0	0	2
CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL (PREVENTIVO)	0	0	23	0	0	0	23
BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE OVÁRIOS – PEÇA CIRÚRGICA	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE ÚTERO – PEÇA CIRÚRGICA	0	0	7	0	0	0	7
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	0	0	13	0	0	0	13
BIOPSIA SIMPLES POR FRASCO	0	0	11	0	0	0	11
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
INCIDÊNCIA ADICIONAL (TÓRAX, SEIOS DA FACE, ARTICULAÇÕES)	0	0	6	0	0	0	6

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+ HIRTZ) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	7	0	0	0	7
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	11	0	0	0	11
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCO-LOMBAR DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPODILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0	0	3	0	0	0	3
MAMOGRAFIA BILATERAL	0	0	11	0	0	0	11
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	50	0	0	0	50
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ABDOME AGUDO (MINIMO 3 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	0	8	0	0	0	8
ESCANOMETRIA BILATERAL	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COTOVELO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COTOVELO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA - TORNOZELO ESQUERDO - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA-TORNOZELO DIREITO - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	8	0	0	0	8
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE PERNA - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	5	0	0	0	5
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	0	0	42	0	0	0	42
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL (ZERO A TREZE ANOS)	0	0	5	0	0	0	5
DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	17	0	0	0	17
ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	20	0	0	0	20
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	57	0	0	0	57
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO BIOFÍSICO FETAL	0	0	1	0	0	0	1
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OD	0	0	27	0	0	0	27

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OE	0	0	26	0	0	0	26
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	0	0	139	0	0	0	139
ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	34	0	0	0	34
ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	68	0	0	0	68
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - ESQUERDO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	10	0	0	0	10
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	10	0	0	0	10
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - DIREITO	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - ESQUERDO	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	0	0	24	0	0	0	24
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO -ESQUERDO	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO	0	0	10	0	0	0	10
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - ESQUERDO	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	0	0	69	0	0	0	69
ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	20	0	0	0	20
ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	0	0	34	0	0	0	34
ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) COM DOPPLER	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL/AXILAS/MUSCÚLO/TENDÕES)	0	0	11	0	0	0	11
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)	0	0	5	0	0	0	5

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR 1ª, 2ª E 3ª TRIMESTRE (DOIS FETOS)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	102	0	0	0	102
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	0	0	16	0	0	0	16
ULTRASSONOGRAFIA HISTEROSONOGRAFIA 5º AO 11º DIA DO CICLO MENSTRUAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	0	0	163	0	0	0	163
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	5	0	0	0	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDÍBULA	0	0	6	0	0	0	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PARTES MOLES (LARINGE, FARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES, GLÂNGLIOS CERVICAIS, TIREOIDE, PARATIREÓIDE)	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0	0	7	0	0	0	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	21	0	0	0	21
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	0	0	11	0	0	0	11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	0	0	8	0	0	0	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL(COLUNAS)	0	0	8	0	0	0	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR/BACIA/PELVE	0	0	8	0	0	0	8
TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	0	0	4	0	0	0	4
ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	13	0	0	0	13
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TÚRCICA	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BRAÇO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - DIREITO	0	0	5	0	0	0	5
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	3	0	0	0	3
RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	2	0	0	0	2
RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE /ABDOME INFERIOR	0	0	12	0	0	0	12
RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3
CINTILOGRAFIA PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES)	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA COLONOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	3	0	0	0	3
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIOPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	9	0	0	0	9
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	21	0	0	0	21
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM APLICAÇÃO DE HYSTOACRIL	0	0	12	0	0	0	12
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	82	0	0	0	82
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	118	0	0	0	118
RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL COM BIOPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	1	0	0	0	1
POLIPECTOMIA NASAL	0	0	3	0	0	0	3
VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0	1	0	0	0	1
VIDEONASOFARINGOSCOPIA	0	0	4	0	0	0	4
ANGIOTOMOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	2	0	0	0	2
ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	0	0	5	0	0	0	5
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	0	0	6	0	0	0	6
MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	0	0	1	0	0	0	1
TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO	0	0	3	0	0	0	3
ELETRONECEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	0	0	2	0	0	0	2
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (QUATRO MEMBROS)	0	0	2	0	0	0	2
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OD	0	0	6	0	0	0	6

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OE	0	0	4	0	0	0	4
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE	0	0	9	0	0	0	9
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD	0	0	9	0	0	0	9
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OD	0	0	24	0	0	0	24
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OE	0	0	24	0	0	0	24
FUNDOSCOPIA - OE	0	0	1	0	0	0	1
GONIOSCOPIA - AO	0	0	21	0	0	0	21
MAPEAMENTO DA RETINA - OE	0	0	16	0	0	0	16
MAPEAMENTO DA RETINA - OD	0	0	17	0	0	0	17
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	4	0	0	0	4
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	3	0	0	0	3
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OE	0	0	3	0	0	0	3
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OD	0	0	4	0	0	0	4
RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	0	0	28	0	0	0	28
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	27	0	0	0	27
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - AO	0	0	1	0	0	0	1
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - OE	0	0	1	0	0	0	1
CHECK UP NEURO OFTALMO- AO	0	0	1	0	0	0	1
TONOMETRIA - AO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OE	0	0	4	0	0	0	4
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (CERATOSCOPIA) -OD	0	0	10	0	0	0	10
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (CERATOSCOPIA) -OE	0	0	10	0	0	0	10
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD	0	0	27	0	0	0	27
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE	0	0	30	0	0	0	30
AUDIOMETRIA TONAL/VOCAL	0	0	9	0	0	0	9
TESTE VESTIBULARES/OTONEUROLOGICO (VECTO)	0	0	3	0	0	0	3
ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
EXAME PERICIA MÉDICA PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO	0	0	12	0	0	0	12
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	10	0	0	0	10
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	43	0	0	0	43
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	21	0	0	0	21
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	83	0	0	0	83
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em COLOPROCTOLOGISTA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	108	0	0	0	108
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	27	0	0	0	27
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	69	0	0	0	69
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	9	0	0	0	9
CONSULTA em HEPATOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em MASTOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	18	0	0	0	18
CONSULTA em NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	118	0	0	0	118
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	10	0	0	0	10
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	111	0	0	0	111
CONSULTA em ORTOPEDIA	0	0	156	0	0	0	156
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	46	0	0	0	46
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	41	0	0	0	41

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	76	0	0	0	76
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	11	0	0	0	11
COLUNA VERTEBRAL (INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIO OU ARTICULAR)	0	0	1	0	0	0	1
ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO DIREITO)	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	0	0	1	0	0	0	1
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (A+A) (INFANTIL ATÉ 12 ANOS)	0	0	1	0	0	0	1
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - OD	0	0	1	0	0	0	1
PUNCTOPLASTIA - OD	0	0	1	0	0	0	1
PUNCTOPLASTIA - OE	0	0	1	0	0	0	1
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
VITRECTOMIA ANTERIOR - OE	0	0	1	0	0	0	1
VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER - OD	0	0	1	0	0	0	1
VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER - OE	0	0	1	0	0	0	1
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD	0	0	11	0	0	0	11
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OE	0	0	10	0	0	0	10
IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - OD	0	0	2	0	0	0	2
IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OE	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE PTERIGIO COM USO DE MEMBRANA AMINIÓTICA - OD	0	0	5	0	0	0	5
GASTROSTOMIA	0	0	1	0	0	0	1
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA)	0	0	1	0	0	0	1
COLECTOMIA TOTAL	0	0	2	0	0	0	2
ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVO	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA DE VESÍCULA - PEÇA CIRÚRGICA	0	0	3	0	0	0	3
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/FRATURA ACROMIO-CLAVICULAR	0	0	1	0	0	0	1
TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	0	0	1	0	0	0	1
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	0	0	1	0	0	0	1
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	0	0	1	0	0	0	1
RETIRADA DE FIO, HASTE, PINO INTRA-ÓSSEO	0	0	1	0	0	0	1
VIDEOARTROSCOPIA	0	0	2	0	0	0	2
CAAF	0	0	1	0	0	0	1
HISTERECTOMIA SUBTOTAL	0	0	1	0	0	0	1
PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0	0	2	0	0	0	2
DESRIDAMENTO DE FASCEITO NECROTIZANTE	0	0	1	0	0	0	1
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTI TPO MICROSSOMAL	0	0	7	0	0	0	7
DIÁRIA INTEIRA COM CAFÉ (12 A 24 HORAS)	0	0	88	0	0	0	88