

Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	4997	0	0	0	4997

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	121	0	0	0	121
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	124	0	0	0	124
DOSAGEM DE CREATININA	0	0	134	0	0	0	134
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE FERRITINA	0	0	41	0	0	0	41
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	28	0	0	0	28
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	109	0	0	0	109
DOSAGEM DE LIPASE	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE SODIO	0	0	24	0	0	0	24
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	6	0	0	0	6
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0	5	0	0	0	5
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	4	0	0	0	4
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0	0	4	0	0	0	4
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	25	0	0	0	25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	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 CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	0	43	0	0	0	43
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	23	0	0	0	23
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	6	0	0	0	6
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	99	0	0	0	99
DOSAGEM DE INSULINA	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE MACROPROLACTINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE FENITOINA	0	0	6	0	0	0	6
ANTIBIOGRAMA	0	0	3	0	0	0	3
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	27	0	0	0	27
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	15	0	0	0	15
HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	0	0	2	0	0	0	2
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	0	0	6	0	0	0	6
IMITANCIOMETRIA	0	0	5	0	0	0	5
TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS ZIKA IGG/IGM	0	0	1	0	0	0	1
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	2	0	0	0	2
TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0	0	1	0	0	0	1
FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	0	0	1	0	0	0	1
HEMORROIDECTOMIA	0	0	1	0	0	0	1
SEDACAO	0	0	3	0	0	0	3
DUPLEX SCAN CAROTIDAS E VERTEBRAIS...	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0	3	0	0	0	3
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0	0	9	0	0	0	9
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	45	0	0	0	45
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	7	0	0	0	7

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CLORETO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	119	0	0	0	119
DOSAGEM DE FOLATO	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	187	0	0	0	187
DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	28	0	0	0	28
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	0	0	68	0	0	0	68
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	0	0	68	0	0	0	68
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	115	0	0	0	115
DOSAGEM DE UREIA	0	0	90	0	0	0	90
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	63	0	0	0	63
DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D	0	0	67	0	0	0	67
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0	14	0	0	0	14
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	17	0	0	0	17
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	23	0	0	0	23
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	0	0	25	0	0	0	25
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	234	0	0	0	234
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0	0	1	0	0	0	1
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0	0	4	0	0	0	4
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	5	0	0	0	5
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	11	0	0	0	11
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	27	0	0	0	27
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	17	0	0	0	17
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	19	0	0	0	19
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	0	3	0	0	0	3
IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0	12	0	0	0	12
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HCV)	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VURUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG RUBEOLA (RUBEOLA IGG)	0	0	10	0	0	0	10
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG VARICELA-HERPES ZOSTER	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG EPSTEIN-BARR	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG HERPES SIMPLES	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	40	0	0	0	40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	4	0	0	0	4
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	10	0	0	0	10
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
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM HERPES SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITE B HBSAG)	0	0	18	0	0	0	18
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI)	0	0	3	0	0	0	3
TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	1	0	0	0	1
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	24	0	0	0	24
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	2	0	0	0	2
TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	24	0	0	0	24
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA	0	0	128	0	0	0	128
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE ESTRIOL	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE ESTRONA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE GASTRINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(B HCG)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE TIREOglobulina	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	86	0	0	0	86
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	23	0	0	0	23
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ZINCO	0	0	8	0	0	0	8
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0	0	2	0	0	0	2
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	50	0	0	0	50
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0	0	5	0	0	0	5
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	27	0	0	0	27
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	15	0	0	0	15
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO)....	0	0	5	0	0	0	5
PUNÇÃO (POR LÂMINAS)....	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREOIDE OU PARATIREÓIDE POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LOBO DIREITO....	0	0	4	0	0	0	4
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREOIDE OU PARATIREÓIDE POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LOBO ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US....	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA DE VAGINA....	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE MAMAS GUIADA DE US (MAMA DIREITA)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE MAMAS GUIADA DE US (MAMA ESQUERDA)	0	0	1	0	0	0	1
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	1	0	0	0	1
CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL (PREVENTIVO)	0	0	11	0	0	0	11

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE OVÁRIOS – PEÇA CIRÚRGICA	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE ÚTERO – PEÇA CIRÚRGICA	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	0	0	13	0	0	0	13
BIOPSIA SIMPLES POR FRASCO	0	0	26	0	0	0	26
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+ HIRTZ) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	7	0	0	0	7
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCO-LOMBAR DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPODILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0	0	1	0	0	0	1
MAMOGRAFIA BILATERAL	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	37	0	0	0	37
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE BRAÇO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) - BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
ESCANOMETRIA BILATERAL	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA -TORNOZELO ESQUERDO - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA-TORNOZELO DIREITO - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE BACIA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	12	0	0	0	12
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	9	0	0	0	9
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
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	8	0	0	0	8
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE PERNA - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	4	0	0	0	4
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	0	0	34	0	0	0	34
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL (ZERO A TREZE ANOS)	0	0	3	0	0	0	3
DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRAMA DOPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	25	0	0	0	25
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	32	0	0	0	32
ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL	0	0	7	0	0	0	7
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	11	0	0	0	11
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OE	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	0	0	99	0	0	0	99
ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	16	0	0	0	16
ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	39	0	0	0	39
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	0	0	19	0	0	0	19
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 PÉ - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - ESQUERDO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	0	0	32	0	0	0	32
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	17	0	0	0	17
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	0	0	17	0	0	0	17
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL/AXILAS/MUSCÚLO/TENDÕES)	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	64	0	0	0	64
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	0	0	10	0	0	0	10
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	0	0	78	0	0	0	78
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	10	0	0	0	10
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	0	0	6	0	0	0	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL(COLUNAS)	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	6	0	0	0	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TÚRCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE /ABDOME INFERIOR	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - ESQUERDO	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PUNHO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES /COLANGIORESSONÂNCIA	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO PARA AVALIAÇÃO DE PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO PARA AVALIAÇÃO DE PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA RENAL / RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) DINÂMICA	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA RENAL / RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) ESTÁTICA	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA COLONOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	2	0	0	0	2
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIOPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	3	0	0	0	3
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	12	0	0	0	12
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM APLICAÇÃO DE HYSTOACRIL	0	0	2	0	0	0	2
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	5	0	0	0	5
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	21	0	0	0	21
RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL COM BIOPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	1	0	0	0	1
VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0	5	0	0	0	5
VIDEONASOFARINGOSCOPIA	0	0	6	0	0	0	6
ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	0	0	3	0	0	0	3
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	0	0	1	0	0	0	1
TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO	0	0	2	0	0	0	2
ELETRONEUROGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	0	0	1	0	0	0	1
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
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OE	0	0	5	0	0	0	5
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - OD	0	0	1	0	0	0	1
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - OE	0	0	1	0	0	0	1
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE	0	0	8	0	0	0	8
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD	0	0	8	0	0	0	8
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OD	0	0	12	0	0	0	12
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OE	0	0	13	0	0	0	13
FUNDOSCOPIA - OD	0	0	5	0	0	0	5
FUNDOSCOPIA - OE	0	0	5	0	0	0	5
GONIOSCOPIA - AO	0	0	10	0	0	0	10
MAPEAMENTO DA RETINA - OE	0	0	10	0	0	0	10
MAPEAMENTO DA RETINA - OD	0	0	8	0	0	0	8
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	7	0	0	0	7
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	6	0	0	0	6
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OE	0	0	1	0	0	0	1
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OD	0	0	1	0	0	0	1
RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	0	0	13	0	0	0	13
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	14	0	0	0	14
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - AO	0	0	1	0	0	0	1
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - OE	0	0	1	0	0	0	1
TONOMETRIA - AO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OD	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OE	0	0	4	0	0	0	4
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OD	0	0	6	0	0	0	6
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OE	0	0	6	0	0	0	6
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD	0	0	15	0	0	0	15
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE	0	0	16	0	0	0	16
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL	0	0	1	0	0	0	1
AUDIOMETRIA TONAL/VOCAL	0	0	6	0	0	0	6
EMISSÕES OTOACÚSTICA EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA EOAT (TESTE DA ORELHINHA)	0	0	1	0	0	0	1
ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)	0	0	1	0	0	0	1
ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0	1	0	0	0	1
ESTUDO URODINÂMICO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA EM PSICOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
EXAME PERICIA MÉDICA PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	23	0	0	0	23
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	41	0	0	0	41
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CIRURGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em COLOPROCTOLOGISTA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	135	0	0	0	135
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	25	0	0	0	25
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	8	0	0	0	8

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em HEPATOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	11	0	0	0	11
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	29	0	0	0	29
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	65	0	0	0	65
CONSULTA em ORTOPIEDIA	0	0	217	0	0	0	217
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	23	0	0	0	23
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	7	0	0	0	7
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	32	0	0	0	32
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	43	0	0	0	43
ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO DIREITO)	0	0	1	0	0	0	1
ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO ESQUERDO)	0	0	1	0	0	0	1
EXCISÃO DE PÓLIPOS CERVICAIS	0	0	1	0	0	0	1
EXÉRESE DE CISTO/ FÍSTULA DE CISTO BRANQUIAL	0	0	8	0	0	0	8
ADENOIDECTOMIA (INFANTIL ATÉ 12 ANOS)	0	0	2	0	0	0	2
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (A+A) (INFANTIL ATÉ 12 ANOS)	0	0	1	0	0	0	1
TIMPANOPLASTIA (UNILATERAL / BILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
TURBINECTOMIA (CORNETOS NASAIS)	0	0	2	0	0	0	2
SEPTOPLASTIA (PARA CORREÇÃO DE DESVIO SEPTO NASAL)	0	0	2	0	0	0	2
EPILAÇÃO A LASER - OD	0	0	1	0	0	0	1
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - OD	0	0	1	0	0	0	1
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - OE	0	0	1	0	0	0	1
BLEFAROPLASTIA SUPERIOR E/OU INFERIOR - AO	0	0	3	0	0	0	3
PUNCTOPLASTIA - OE	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OD	0	0	2	0	0	0	2
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OD	0	0	5	0	0	0	5
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OE	0	0	6	0	0	0	6
VITRECTOMIA ANTERIOR - OD	0	0	2	0	0	0	2
VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER - OD	0	0	2	0	0	0	2
VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER - OE	0	0	2	0	0	0	2
PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (3 SESSÕES) - OE	0	0	1	0	0	0	1
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD	0	0	4	0	0	0	4
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OE	0	0	2	0	0	0	2
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OD	0	0	2	0	0	0	2
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OE	0	0	1	0	0	0	1
IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA) - OE	0	0	1	0	0	0	1
IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA- OCULAR LIO – OD	0	0	1	0	0	0	1
IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - OD	0	0	1	0	0	0	1
IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE PTERIGIO COM USO DE MEMBRANA AMINIÓTICA - OD	0	0	17	0	0	0	17
FAOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL - OE	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
TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTRIESOFÁGICO +HERNIA DE HIATO (POR VIDEO)	0	0	1	0	0	0	1
ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVO	0	0	9	0	0	0	9
BIOPSIA DE VESÍCULA - PEÇA CIRÚRGICA	0	0	5	0	0	0	5
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
ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA PROXIMAL(COLO)DO FEMUR(SINTESE)	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0	0	1	0	0	0	1
RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	0	0	1	0	0	0	1
NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA (NLA)	0	0	1	0	0	0	1
NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA (NLPC)	0	0	1	0	0	0	1
MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA	0	0	1	0	0	0	1
MEATOTOMIA SIMPLES	0	0	2	0	0	0	2
POSTECTOMIA	0	0	2	0	0	0	2
PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0	0	2	0	0	0	2
DESBRIDAMENTO DE ULCERA/NECROSE	0	0	1	0	0	0	1
FARINGECTOMIA PARCIAL	0	0	2	0	0	0	2
DESBRIDAMENTO DE ULCERA/DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTI TPO MICROSSOMAL	0	0	4	0	0	0	4
DIÁRIA INTEIRA COM CAFÉ (12 A 24 HORAS)	0	0	41	0	0	0	41