

Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total			
0	0	9850	0	0	0	9850			
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	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE AMILASE			0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES			0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE CALCIO			0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL			0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL			0	0	364	0	0	0	364
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL			0	0	367	0	0	0	367
DOSAGEM DE CREATININA			0	0	372	0	0	0	372
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)			0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE FERRITINA			0	0	42	0	0	0	42
DOSAGEM DE FERRO SERICO			0	0	30	0	0	0	30
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA			0	0	22	0	0	0	22
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)			0	0	54	0	0	0	54
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA			0	0	241	0	0	0	241
DOSAGEM DE LACTATO			0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE LIPASE			0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE POTASSIO			0	0	19	0	0	0	19
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS			0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE SODIO			0	0	52	0	0	0	52
DOSAGEM DE TRANSFERRINA			0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE VITAMINA B12			0	0	14	0	0	0	14
CONTAGEM DE PLAQUETAS			0	0	43	0	0	0	43
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA			0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0	0	5	0	0	0	5
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	23	0	0	0	23
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	12	0	0	0	12
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0	0	1	0	0	0	1
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	35	0	0	0	35
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0	0	2	0	0	0	2
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	59	0	0	0	59
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	14	0	0	0	14
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	20	0	0	0	20
CLEARANCE DE UREIA	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	190	0	0	0	190
DOSAGEM DE INSULINA	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0	7	0	0	0	7

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	8	0	0	0	8
ANTIBIOGRAMA	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	19	0	0	0	19
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	13	0	0	0	13
ELETRORNEUROGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	0	0	38	0	0	0	38
IMITANCIOMETRIA	0	0	1	0	0	0	1
TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS ZIKA IGG/IGM	0	0	4	0	0	0	4
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	275	0	0	0	275
TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0	0	165	0	0	0	165
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE BACIA PELVE (2 INCIDENCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0	0	5	0	0	0	5
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	174	0	0	0	174
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE AMONIA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	17	0	0	0	17
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	5	0	0	0	5

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE CLORETO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	365	0	0	0	365
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE FOLATO	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	452	0	0	0	452
DOSAGEM DE MAGNÉSIO	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE POTÁSSIO	0	0	102	0	0	0	102
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA	0	0	145	0	0	0	145
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA	0	0	145	0	0	0	145
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	0	0	334	0	0	0	334
DOSAGEM DE UREIA	0	0	262	0	0	0	262
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	94	0	0	0	94
DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D	0	0	130	0	0	0	130
DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	0	0	1	0	0	0	1
CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	0	0	4	0	0	0	4
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0	0	5	0	0	0	5
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	0	0	3	0	0	0	3
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0	45	0	0	0	45
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	50	0	0	0	50
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	64	0	0	0	64
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO	0	0	36	0	0	0	36
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0	1	0	0	0	1
ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
HEMATOCRITO	0	0	2	0	0	0	2
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	825	0	0	0	825
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0	0	10	0	0	0	10
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0	0	11	0	0	0	11
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	10	0	0	0	10
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	37	0	0	0	37
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	26	0	0	0	26
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	45	0	0	0	45
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	87	0	0	0	87
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	0	9	0	0	0	9
IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA RNP	0	0	1	0	0	0	1
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 ANTINUCLEO	0	0	22	0	0	0	22
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS)	0	0	14	0	0	0	14
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HCV)	0	0	8	0	0	0	8
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	5	0	0	0	5

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
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	11	0	0	0	11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG EPSTEIN-BARR	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	34	0	0	0	34
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM RUBEOLA (RUBEOLA IGM)	0	0	11	0	0	0	11
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITE B HBSAG)	0	0	12	0	0	0	12
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI)	0	0	6	0	0	0	6
QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	0	0	2	0	0	0	2
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	21	0	0	0	21
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	2	0	0	0	2
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	3	0	0	0	3
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	37	0	0	0	37
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA	0	0	225	0	0	0	225
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	3	0	0	0	3
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE ESTRIOL	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ESTRONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(B HCG)	0	0	9	0	0	0	9

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	159	0	0	0	159
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	18	0	0	0	18
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ALUMINIO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE COBRE	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ZINCO	0	0	7	0	0	0	7
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0	0	2	0	0	0	2
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	53	0	0	0	53
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	17	0	0	0	17
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	14	0	0	0	14
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO)....	0	0	13	0	0	0	13
ELETRO CAUTERIZAÇÃO PENIANA....	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US....	0	0	4	0	0	0	4
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LADO DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA – CORE BIÓPSIA (POR FRASCO)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO)	0	0	2	0	0	0	2
PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADO POR (RX, US, TC)	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO/AGULHAMENO SECO (ORIENTADO POR RX, US,TC,RM)	0	0	8	0	0	0	8
BIÓPSIA DO COLO UTERINO – SIMPLES POR FRASCO	0	0	1	0	0	0	1
PATCH-TESTE (TESTE ALÉRGICO DE CONTATO)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PRIK-TESTE (TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA)	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	0	0	3	0	0	0	3
BIOPSIA SIMPLES POR FRASCO	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+ HIRTZ) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	11	0	0	0	11
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
INCIDÊNCIA ADICIONAL (COLUNAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	26	0	0	0	26
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCO-LOMBAR DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0	0	3	0	0	0	3
MAMOGRAFIA BILATERAL	0	0	31	0	0	0	31
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	7	0	0	0	7
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	83	0	0	0	83
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE BRAÇO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
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 DEDOS DA MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) - BILATERAL	0	0	2	0	0	0	2
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
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
URETROCISTOGRAFIA	0	0	2	0	0	0	2
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	0	17	0	0	0	17
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE COTOVELO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
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
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA-TORNOZELO DIREITO - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	8	0	0	0	8
RADIOGRAFIA DE BACIA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
INCIDÊNCIA ADICIONAL (MEMBRO INFERIOR)	0	0	7	0	0	0	7
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	14	0	0	0	14
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	14	0	0	0	14
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	7	0	0	0	7
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - DIREITO	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	10	0	0	0	10

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	15	0	0	0	15
RADIOGRAFIA DE PERNA - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PERNA - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	4	0	0	0	4
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	0	0	65	0	0	0	65
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL (ZERO A TREZE ANOS)	0	0	3	0	0	0	3
DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	17	0	0	0	17
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	30	0	0	0	30
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA 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	11	0	0	0	11
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	0	0	157	0	0	0	157
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	23	0	0	0	23
ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	54	0	0	0	54
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	0	0	22	0	0	0	22
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO -ESQUERDO	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	0	0	49	0	0	0	49
ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	24	0	0	0	24
ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	0	0	24	0	0	0	24
ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) COM DOPPLER	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL/AXILAS/MUSCÚLO/TENDÕES)	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)	0	0	10	0	0	0	10
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR 1ª, 2ª E 3ª TRIMESTRE (DOIS FETOS)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	82	0	0	0	82
ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRRAFIA HISTEROSONOGRRAFIA 5º AO 11º DIA DO CICLO MENSTRUAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	0	0	86	0	0	0	86
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	9	0	0	0	9
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDÍBULA	0	0	5	0	0	0	5

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	24	0	0	0	24
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA -DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	0	0	7	0	0	0	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	0	0	11	0	0	0	11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL(COLUNAS)	0	0	12	0	0	0	12
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR/BACIA/PELVE	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	5	0	0	0	5
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	4	0	0	0	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TÚRSICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
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	10	0	0	0	10
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXA - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES /COLANGIORESSONÂNCIA	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PARA LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	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	3	0	0	0	3
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIOPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	3	0	0	0	3
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	4	0	0	0	4
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	9	0	0	0	9
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	93	0	0	0	93
VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0	8	0	0	0	8
VIDEONASOFARINGOSCOPIA	0	0	13	0	0	0	13
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	1	0	0	0	1
ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	0	0	19	0	0	0	19
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	0	0	12	0	0	0	12
MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	0	0	5	0	0	0	5
TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO	0	0	17	0	0	0	17
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OD	0	0	5	0	0	0	5
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OE	0	0	2	0	0	0	2
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - OE	0	0	1	0	0	0	1
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	14	0	0	0	14
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OE	0	0	13	0	0	0	13
GONIOSCOPIA - AO	0	0	11	0	0	0	11
MAPEAMENTO DA RETINA - OE	0	0	9	0	0	0	9
MAPEAMENTO DA RETINA - OD	0	0	9	0	0	0	9

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	1	0	0	0	1
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	1	0	0	0	1
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	14	0	0	0	14
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	2	0	0	0	2
TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO - AO	0	0	1	0	0	0	1
TONOMETRIA - AO	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OE	0	0	3	0	0	0	3
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OD	0	0	1	0	0	0	1
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OE	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD	0	0	25	0	0	0	25
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE	0	0	25	0	0	0	25
AUDIOMETRIA TONAL/VOCAL	0	0	18	0	0	0	18
ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0	2	0	0	0	2
ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA EM PSICOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA EM PSICOLOGIA SESSÃO	0	0	1	0	0	0	1
EXAME PERICIA MÉDICA PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO	0	0	7	0	0	0	7
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	59	0	0	0	59
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	99	0	0	0	99
CONSULTA em CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em CIRURGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	71	0	0	0	71
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	33	0	0	0	33
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	59	0	0	0	59
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	10	0	0	0	10
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em HEPATOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em MASTOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA em NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	79	0	0	0	79
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	11	0	0	0	11
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	20	0	0	0	20
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	99	0	0	0	99
CONSULTA em ORTOPIEDIA	0	0	252	0	0	0	252
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	33	0	0	0	33
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	18	0	0	0	18
CONSULTA em REUMATOLOGIA	0	0	7	0	0	0	7
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	93	0	0	0	93
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	45	0	0	0	45
INFILTRAÇÃO DE PONTOS GATILHOSOU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO)	0	0	4	0	0	0	4
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

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TURBINECTOMIA (CORNETOS NASAIS)	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCILIOS - OD	0	0	1	0	0	0	1
SIMBLEFAROPLASTIA - OE	0	0	1	0	0	0	1
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OD	0	0	1	0	0	0	1
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OD	0	0	2	0	0	0	2
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OE	0	0	3	0	0	0	3
INJEÇÃO INTRA-VITREO EYLEA (AFIBERCEPT) - OD	0	0	2	0	0	0	2
INJEÇÃO INTRA-VITREO EYLEA (AFIBERCEPT) - OE	0	0	2	0	0	0	2
VITRECTOMIA POSTERIOR - OD	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO PTOSE PALPEBRAL - OD	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO PTOSE PALPEBRAL - OE	0	0	1	0	0	0	1
CAPSULOTOMIA A YAG LASER - (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OE	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OD	0	0	8	0	0	0	8
EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OE	0	0	3	0	0	0	3
FAOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL - OE	0	0	1	0	0	0	1
BIOPSIA DE VESÍCULA - PEÇA CIRÚRGICA	0	0	2	0	0	0	2
REPARO DO MANGUITO ROTADOR (INCLUINDO PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) - PROCEDIMENTO VID. DE OMBRO	0	0	2	0	0	0	2
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 TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA HÍBRIDA	0	0	1	0	0	0	1
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	0	0	3	0	0	0	3
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	6	0	0	0	6
URETEROLITOTOMIA RÍGIDA	0	0	2	0	0	0	2

CIS AMSF
Rua Professor Aurélio Caciquinho, 195 - Januária/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
Período: 01/03/2024 - 31/03/2024



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PRÓSTATA	0	0	3	0	0	0	3
PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0	0	3	0	0	0	3
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	2	0	0	0	2
DESTRIDAMENTO DE ULCERA/DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTI TPO MICROSSOMAL	0	0	5	0	0	0	5