

Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total			
0	0	9978	0	0	0	9978			
Procedimentos			Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE ACIDO URICO			0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE AMILASE			0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES			0	0	32	0	0	0	32
DOSAGEM DE CALCIO			0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL			0	0	310	0	0	0	310
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL			0	0	313	0	0	0	313
DOSAGEM DE CREATININA			0	0	366	0	0	0	366
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)			0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE FERRITINA			0	0	70	0	0	0	70
DOSAGEM DE FERRO SERICO			0	0	33	0	0	0	33
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA			0	0	28	0	0	0	28
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)			0	0	54	0	0	0	54
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA			0	0	187	0	0	0	187
DOSAGEM DE LIPASE			0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE POTASSIO			0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE SODIO			0	0	55	0	0	0	55
DOSAGEM DE TRANSFERRINA			0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE VITAMINA B12			0	0	7	0	0	0	7
CONTAGEM DE PLAQUETAS			0	0	43	0	0	0	43
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C			0	0	2	0	0	0	2
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA			0	0	3	0	0	0	3
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS			0	0	11	0	0	0	11
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA			0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)			0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	21	0	0	0	21
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	0	34	0	0	0	34
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	52	0	0	0	52
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	23	0	0	0	23
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	191	0	0	0	191
DOSAGEM DE INSULINA	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	10	0	0	0	10
ANTIBIOGRAMA	0	0	4	0	0	0	4
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	20	0	0	0	20
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	12	0	0	0	12
ELETROENCEFALOGRAMA 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	2	0	0	0	2
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	301	0	0	0	301
TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0	0	222	0	0	0	222
VASECTOMIA	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	2	0	0	0	2
DUPLEX SCAN CAROTIDAS E VERTEBRAIS...	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE BACIA PELVE (2 INCIDENCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0	6	0	0	0	6
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0	0	11	0	0	0	11
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	179	0	0	0	179
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	31	0	0	0	31
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE CLORETO	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	310	0	0	0	310
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE FOLATO	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	403	0	0	0	403
DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	12	0	0	0	12

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	102	0	0	0	102
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	0	0	144	0	0	0	144
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	0	0	145	0	0	0	145
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	278	0	0	0	278
DOSAGEM DE UREIA	0	0	278	0	0	0	278
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	97	0	0	0	97
DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D	0	0	138	0	0	0	138
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0	6	0	0	0	6
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0	0	11	0	0	0	11
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	0	0	10	0	0	0	10
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0	42	0	0	0	42
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	60	0	0	0	60
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	73	0	0	0	73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	0	0	24	0	0	0	24
HEMATOCRITO	0	0	1	0	0	0	1
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	915	0	0	0	915
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0	0	18	0	0	0	18
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0	0	15	0	0	0	15
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	5	0	0	0	5
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	20	0	0	0	20
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	22	0	0	0	22
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	32	0	0	0	32
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	62	0	0	0	62
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	0	4	0	0	0	4
IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0	0	9	0	0	0	9
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0	16	0	0	0	16
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	9	0	0	0	9
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HCV)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	9	0	0	0	9
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VURUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG RUBEOLA (RUBEOLA IGG)	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	33	0	0	0	33
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC IGM)	0	0	1	0	0	0	1
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	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITE B HBSAG	0	0	17	0	0	0	17
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI)	0	0	10	0	0	0	10
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	21	0	0	0	21
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	8	0	0	0	8

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	38	0	0	0	38
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA	0	0	217	0	0	0	217
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE ESTRIOL	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ESTRONA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(B HCG)	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	159	0	0	0	159
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	25	0	0	0	25
DOSAGEM DE ALUMINIO	0	0	2	0	0	0	2
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	11	0	0	0	11
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0	0	4	0	0	0	4
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	46	0	0	0	46
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	23	0	0	0	23
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	12	0	0	0	12
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO)....	0	0	5	0	0	0	5
BIÓPSIA DE PRÓSTATA – SIMPLES (POR FRASCO)....	0	0	2	0	0	0	2
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREOIDE OU PARATIREÓIDE POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LOBO DIREITO....	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US....	0	0	5	0	0	0	5
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	5	0	0	0	5
PUNÇÃO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADO POR (RX, US, TC)	0	0	2	0	0	0	2
PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO/AGULAHMENO SECO (ORIENTADO POR RX, US,TC,RM)	0	0	5	0	0	0	5
BIÓPSIA DO COLO UTERINO – SIMPLES POR FRASCO	0	0	2	0	0	0	2
PATCH-TESTE (TESTE ALÉRGICO DE CONTATO)	0	0	1	0	0	0	1
PRIK-TESTE (TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA)	0	0	2	0	0	0	2
CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL (PREVENTIVO)	0	0	11	0	0	0	11
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	5	0	0	0	5
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	0	0	4	0	0	0	4
BIOPSIA SIMPLES POR FRASCO	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+ HIRTZ) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	8	0	0	0	8
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA+LATERAL+BRETTON) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	21	0	0	0	21
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	8	0	0	0	8
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCO-LOMBAR DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0	0	3	0	0	0	3
MAMOGRAFIA BILATERAL	0	0	16	0	0	0	16

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	92	0	0	0	92
RADIOGRAFIA DE BRAÇO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE BRAÇO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR - 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
RADIOGRAFIA DE MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
CLITER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ABDOMEM SIMPLES (AP) - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	0	14	0	0	0	14
ESCANOMETRIA BILATERAL	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE COTOVELO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA - TORNOZELO ESQUERDO - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA-TORNOZELO DIREITO - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE BACIA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
INCIDÊNCIA ADICIONAL (MEMBRO INFERIOR)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COXA - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE COXA - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - DIREITO	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	11	0	0	0	11
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	11	0	0	0	11
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
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	0	0	63	0	0	0	63
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL (ZERO A TREZE ANOS)	0	0	6	0	0	0	6
DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIIS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MSE	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	19	0	0	0	19
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	26	0	0	0	26
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSE	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL	0	0	5	0	0	0	5

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL GEMELAR COM DOPPLER (DOIS FETOS)	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO BIOFÍSICO FETAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL	0	0	1	0	0	0	1
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OD	0	0	47	0	0	0	47
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OE	0	0	47	0	0	0	47
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	0	0	92	0	0	0	92
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	24	0	0	0	24
ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	36	0	0	0	36
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - DIREITO	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	0	0	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - ESQUERDO	0	0	23	0	0	0	23
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PANTURILHA - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE TESTICULOS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OD	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	0	0	24	0	0	0	24
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	15	0	0	0	15
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANS-RETAL)	0	0	1	0	0	0	1
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	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	82	0	0	0	82
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA HISTEROSONOGRAFIA 5º AO 11º DIA DO CICLO MENSTRUAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	0	0	101	0	0	0	101
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	0	0	1	0	0	0	1
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	5	0	0	0	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDÍBULA	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PARTES MOLES (LARINGE, FARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES, GLÂNGLIOS CERVICAIS, TIREOIDE, PARATIREÓIDE)	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	34	0	0	0	34
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA -DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA -ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	0	0	12	0	0	0	12
TOMOGARFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	0	0	14	0	0	0	14
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL(COLUNAS)	0	0	14	0	0	0	14
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR/BACIA/PELVE	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	17	0	0	0	17
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	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA COM CINE	0	0	1	0	0	0	1
RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	3	0	0	0	3
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 - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES /COLANGIORESSONÂNCIA	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA COLONOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	6	0	0	0	6
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM APLICAÇÃO DE HYSTOACRIL	0	0	1	0	0	0	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	19	0	0	0	19
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	67	0	0	0	67
VIDEONASOFARINGOSCOPIA	0	0	5	0	0	0	5
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	3	0	0	0	3
ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	0	0	18	0	0	0	18
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	0	0	2	0	0	0	2
MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	0	0	2	0	0	0	2
TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO	0	0	8	0	0	0	8

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OD	0	0	4	0	0	0	4
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OE	0	0	4	0	0	0	4
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE	0	0	22	0	0	0	22
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD	0	0	23	0	0	0	23
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OD	0	0	26	0	0	0	26
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OE	0	0	26	0	0	0	26
GONIOSCOPIA - AO	0	0	19	0	0	0	19
MAPEAMENTO DA RETINA - OE	0	0	32	0	0	0	32
MAPEAMENTO DA RETINA - OD	0	0	33	0	0	0	33
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	2	0	0	0	2
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	2	0	0	0	2
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OE	0	0	2	0	0	0	2
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OD	0	0	2	0	0	0	2
RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	0	0	25	0	0	0	25
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	25	0	0	0	25
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - AO	0	0	8	0	0	0	8
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - OE	0	0	1	0	0	0	1
TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO - AO	0	0	1	0	0	0	1
TONOMETRIA - AO	0	0	22	0	0	0	22
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OD	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OE	0	0	1	0	0	0	1
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (CERATOSCOPIA) -OD	0	0	24	0	0	0	24
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (CERATOSCOPIA) -OE	0	0	24	0	0	0	24
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OD	0	0	1	0	0	0	1
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OE	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD	0	0	50	0	0	0	50
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE	0	0	50	0	0	0	50

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
AUDIOMETRIA TONAL/VOCAL	0	0	8	0	0	0	8
EMISSIONES OTOACUSTICA EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA EOAT (TESTE DA ORELHINHA)	0	0	1	0	0	0	1
ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0	3	0	0	0	3
ESTUDO URODINÂMICO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA EM PSICOLOGIA SESSÃO	0	0	2	0	0	0	2
EXAME PERICIA MÉDICA PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO	0	0	13	0	0	0	13
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	15	0	0	0	15
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	44	0	0	0	44
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	18	0	0	0	18
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	137	0	0	0	137
CONSULTA em CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	10	0	0	0	10
CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	57	0	0	0	57
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	39	0	0	0	39
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	44	0	0	0	44
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	13	0	0	0	13
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em MASTOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	10	0	0	0	10
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	92	0	0	0	92
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	11	0	0	0	11
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	163	0	0	0	163
CONSULTA em ORTOPEDIA	0	0	203	0	0	0	203

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	42	0	0	0	42
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	34	0	0	0	34
CONSULTA em REUMATOLOGIA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	85	0	0	0	85
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	61	0	0	0	61
COLUNA VERTEBRAL (INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIO OU ARTICULAR	0	0	3	0	0	0	3
INFILTRAÇÃO DE PONTOS GATILHOSOU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO)	0	0	1	0	0	0	1
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
ESCLEROTERAPIA APLICAÇÃO EM VARIZES (MEMBRO DIREITO) - SESSÃO	0	0	2	0	0	0	2
ADENOIDECTOMIA (INFANTIL ATÉ 12 ANOS)	0	0	7	0	0	0	7
AMIGDALECTOMIA (INFANTIL ATÉ 12 ANOS)	0	0	7	0	0	0	7
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (A+A) (INFANTIL ATÉ 12 ANOS)	0	0	2	0	0	0	2
TURBINECTOMIA (CORNETOS NASAIS)	0	0	1	0	0	0	1
SEPTOPLASTIA (PARA CORREÇÃO DE DESVIO SEPTO NASAL)	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS - OD	0	0	1	0	0	0	1
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OD	0	0	4	0	0	0	4
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OE	0	0	4	0	0	0	4
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	2	0	0	0	2
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD	0	0	3	0	0	0	3
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA) - OD	0	0	2	0	0	0	2
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

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OD	0	0	22	0	0	0	22
EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OE	0	0	11	0	0	0	11
ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVO	0	0	1	0	0	0	1
BIOPSIA DE VESÍCULA - PEÇA CIRÚRGICA	0	0	4	0	0	0	4
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/FRATURA ACROMIO-CLAVICULAR	0	0	1	0	0	0	1
ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	0	0	3	0	0	0	3
ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	0	0	1	0	0	0	1
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	2	0	0	0	2
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA PROXIMAL(COLO)DO FEMUR(SINTESE)	0	0	3	0	0	0	3
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL	0	0	2	0	0	0	2
RETIRADA DE FIO, HASTE, PINO INTRA-ÓSSEO	0	0	1	0	0	0	1
RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	0	0	1	0	0	0	1
INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	0	0	1	0	0	0	1
NEFROLITOMIA ANATRÓFICA (NLA)	0	0	1	0	0	0	1
URETOTOMIA INTERNA	0	0	1	0	0	0	1
PROSTECTOMIA SUPRAPÚBLICA	0	0	1	0	0	0	1
COLPOPERINEORRAFIA NÃO OBSTÉTRICA (PERÍNEO)	0	0	1	0	0	0	1
DESBRIDAMENTO DE ULCERA/NECROSE	0	0	2	0	0	0	2
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTI TPO MICROSSOMAL	0	0	3	0	0	0	3