

Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	13336	0	0	0	13336

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	22	0	0	0	22
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0	37	0	0	0	37
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	554	0	0	0	554
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	558	0	0	0	558
DOSAGEM DE CREATININA	0	0	509	0	0	0	509
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE FERRITINA	0	0	155	0	0	0	155
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0	75	0	0	0	75
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	54	0	0	0	54
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	92	0	0	0	92
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	349	0	0	0	349
DOSAGEM DE LACTATO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE LIPASE	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	50	0	0	0	50
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE SODIO	0	0	99	0	0	0	99
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	56	0	0	0	56
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	9	0	0	0	9
LEUCOGRAMA	0	0	1	0	0	0	1
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0	0	16	0	0	0	16
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	14	0	0	0	14
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	45	0	0	0	45
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	31	0	0	0	31
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	0	43	0	0	0	43
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	13	0	0	0	13
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0	0	1	0	0	0	1
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	86	0	0	0	86
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	46	0	0	0	46
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	92	0	0	0	92
CLEARANCE DE UREIA	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0	5	0	0	0	5

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE ESTRONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	332	0	0	0	332
DOSAGEM DE INSULINA	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0	17	0	0	0	17
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0	14	0	0	0	14
DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0	22	0	0	0	22
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	21	0	0	0	21
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE MACROPROLACTINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE FENITOINA	0	0	33	0	0	0	33
DOSAGEM DE LITIO	0	0	2	0	0	0	2
ANTIBIOGRAMA	0	0	7	0	0	0	7
BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENÍASE)	0	0	1	0	0	0	1
CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	0	0	11	0	0	0	11
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )	0	0	2	0	0	0	2
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	13	0	0	0	13
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE LARINGE	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	0	0	6	0	0	0	6
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	0	0	56	0	0	0	56
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	0	0	7	0	0	0	7
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	19	0	0	0	19
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HÓLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	0	2	0	0	0	2
COLPOSCOPIA	0	0	2	0	0	0	2
ELETRONECEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	0	0	25	0	0	0	25
IMITANCIOMETRIA	0	0	2	0	0	0	2
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0	2	0	0	0	2
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	2	0	0	0	2
TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0	0	2	0	0	0	2
REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	0	0	1	0	0	0	1
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	0	0	3	0	0	0	3
ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	0	0	2	0	0	0	2
TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA parede abdominal ou parede torácica	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
VIDEONASOLARINGOSCOPIA	0	0	4	0	0	0	4
ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)	0	0	3	0	0	0	3
CLEARANCE OSMOLAR	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0	8	0	0	0	8
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0	0	16	0	0	0	16
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)	0	0	7	0	0	0	7
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0	21	0	0	0	21
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	282	0	0	0	282
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE AMONIA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	34	0	0	0	34
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE CLORETO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	554	0	0	0	554
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE FOLATO	0	0	17	0	0	0	17
DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	661	0	0	0	661
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	18	0	0	0	18
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	169	0	0	0	169
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	0	0	258	0	0	0	258
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	0	0	251	0	0	0	251

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	15	0	0	0	15
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	541	0	0	0	541
DOSAGEM DE UREIA	0	0	390	0	0	0	390
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	262	0	0	0	262
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 ) (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D	0	0	323	0	0	0	323
DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	0	0	2	0	0	0	2
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULACAO	0	0	35	0	0	0	35
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	0	0	32	0	0	0	32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0	0	3	0	0	0	3
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0	34	0	0	0	34
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	76	0	0	0	76
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	82	0	0	0	82
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO	0	0	67	0	0	0	67
DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0	1	0	0	0	1
HEMATOCRITO	0	0	3	0	0	0	3
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	798	0	0	0	798
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0	0	20	0	0	0	20
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0	0	6	0	0	0	6
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	8	0	0	0	8
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	42	0	0	0	42
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	40	0	0	0	40
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	65	0	0	0	65
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0	7	0	0	0	7

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	84	0	0	0	84
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	0	11	0	0	0	11
IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0	8	0	0	0	8
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0	0	2	0	0	0	2
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	7	0	0	0	7
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	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0	0	11	0	0	0	11
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	32	0	0	0	32
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	22	0	0	0	22
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HCV)	0	0	20	0	0	0	20
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	11	0	0	0	11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENOCENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC TOTAL)	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG RUBEOLA (RUBEOLA IGG)	0	0	18	0	0	0	18
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG EPSTEIN-BARR	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG HERPES SIMPLES	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	43	0	0	0	43
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	10	0	0	0	10
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC IGM)	0	0	3	0	0	0	3
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	18	0	0	0	18
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM VARICELA-HERPES ZOSTER	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM EPSTEIN-BARR	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM HERPES SIMPLES	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITE B HBSAG)	0	0	12	0	0	0	12
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE IGE ALERGENO-ESPECIFICA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI)	0	0	23	0	0	0	23
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0	0	6	0	0	0	6
QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	0	0	5	0	0	0	5
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	48	0	0	0	48
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	27	0	0	0	27
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	24	0	0	0	24
TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	80	0	0	0	80
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA	0	0	409	0	0	0	409
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	17	0	0	0	17
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 DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	24	0	0	0	24

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE ESTRIOL	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE GASTRINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA( B HCG)	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	30	0	0	0	30
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	20	0	0	0	20
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	241	0	0	0	241
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	28	0	0	0	28
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ALUMINIO	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE COBRE	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ZINCO	0	0	17	0	0	0	17
BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0	0	1	0	0	0	1
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0	0	2	0	0	0	2
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	47	0	0	0	47
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0	0	27	0	0	0	27
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0	0	5	0	0	0	5
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VISCOSIDADE CORIONICAS (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0	0	4	0	0	0	4
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0	0	4	0	0	0	4
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	6	0	0	0	6
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	8	0	0	0	8
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO)....	0	0	1	0	0	0	1
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	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US....	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO)	0	0	3	0	0	0	3
PATCH-TESTE (TESTE ALÉRGICO DE CONTATO)	0	0	1	0	0	0	1
PRIK-TESTE (TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA)	0	0	1	0	0	0	1
CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL (PREVENTIVO)	0	0	34	0	0	0	34
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	0	0	4	0	0	0	4
BIÓPSIA SIMPLES POR FRASCO	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) - ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
INCIDÊNCIA ADICIONAL (CRÂNIO OU FACE)	0	0	1	0	0	0	1
INCIDÊNCIA ADICIONAL (TÓRAX, SEIOS DA FACE, ARTICULAÇÕES)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
INCIDÊNCIA ADICIONAL (COLUNAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	0	0	1	0	0	0	1
MAMOGRAFIA BILATERAL	0	0	55	0	0	0	55
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	22	0	0	0	22
INCIDÊNCIA ADICIONAL (MEMBRO SUPERIOR)	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
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
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	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) - ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (REED)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COTOVELO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COTOVELO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE BACIA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
INCIDÊNCIA ADICIONAL (MEMBRO INFERIOR)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
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	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE PERNA - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	1	0	0	0	1
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	0	0	42	0	0	0	42
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL ( ZERO A TREZE ANOS)	0	0	1	0	0	0	1
DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAMA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAMA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAMA DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	18	0	0	0	18
ULTRASSONOGRAMA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	28	0	0	0	28
ULTRASSONOGRAMA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA REGIÃO INGUINAL	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OD	0	0	8	0	0	0	8
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OE	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	0	0	165	0	0	0	165
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	20	0	0	0	20
ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	84	0	0	0	84
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - ESQUERDO	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	16	0	0	0	16
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	18	0	0	0	18
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	0	0	30	0	0	0	30
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - ESQUERDO	0	0	18	0	0	0	18
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PANTURILHA - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - DIREITO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - ESQUERDO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	0	0	18	0	0	0	18

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	28	0	0	0	28
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANS-RETAL)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	0	0	30	0	0	0	30
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) COM DOPPLER	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL/AXILAS/MUSCÚLO/TENDÕES)	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	66	0	0	0	66
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	0	0	20	0	0	0	20
ULTRASSONOGRAFIA HISTEROSONOGRAFIA 5º AO 11º DIA DO CICLO MENSTRUAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	0	0	112	0	0	0	112
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	7	0	0	0	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	13	0	0	0	13
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	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 SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	9	0	0	0	9
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM JANELA ÓSSEA E RECONSTRUÇÃO 3D	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACAS - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACAS - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR ANTEBRAÇO -DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR BRAÇO -DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR BRAÇO -ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR COXA -DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR MÃO -DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA -ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	16	0	0	0	16
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	7	0	0	0	7
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
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAÇO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAÇO -DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	5	0	0	0	5
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE /ABDOMEN INFERIOR	0	0	14	0	0	0	14
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXA - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - ESQUERDO	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PUNHO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIOPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	11	0	0	0	11
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM APLICAÇÃO DE HYSTOACRIL	0	0	16	0	0	0	16
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	4	0	0	0	4
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ( ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	147	0	0	0	147
RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	0	0	1	0	0	0	1
FIBRONASOFARINGOSCOPIA	0	0	1	0	0	0	1
VIDEONASOFARINGOSCOPIA	0	0	4	0	0	0	4
ANGIOTOMOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL	0	0	9	0	0	0	9

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO	0	0	3	0	0	0	3
ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOÇO	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	8	0	0	0	8
ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	0	0	5	0	0	0	5
ELETRONECEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	0	0	1	0	0	0	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES ( DOIS MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES (DOIS MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OD	0	0	3	0	0	0	3
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OE	0	0	3	0	0	0	3
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE	0	0	13	0	0	0	13
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD	0	0	12	0	0	0	12
CERATOMETRIA - OD	0	0	1	0	0	0	1
CERATOMETRIA - OE	0	0	2	0	0	0	2
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	12	0	0	0	12
GONIOSCOPIA - AO	0	0	11	0	0	0	11
MAPEAMENTO DA RETINA - OE	0	0	16	0	0	0	16
MAPEAMENTO DA RETINA - OD	0	0	16	0	0	0	16
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	10	0	0	0	10
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	12	0	0	0	12
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	15	0	0	0	15
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	15	0	0	0	15
CHECK-UP DE ESTRABISMO COM SINOPTOFORO / TESTE ORTÓPTICO- AO	0	0	2	0	0	0	2
TONOMETRIA - AO	0	0	2	0	0	0	2
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OD	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OE	0	0	4	0	0	0	4
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OD	0	0	5	0	0	0	5
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OE	0	0	5	0	0	0	5
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD	0	0	27	0	0	0	27
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE	0	0	27	0	0	0	27
EMISSÕES OTOACÚSTICA EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA EOAT (TESTE DA ORELHINHA)	0	0	2	0	0	0	2
ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
EXAME ABONO DE ATESTADO	0	0	1	0	0	0	1
EXAME PERICIA MÉDICA PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO	0	0	5	0	0	0	5
EXAME PERÍCIA MÉDICA PARA MUDANÇA DE FUNÇÃO OU REMANEJAMENTO FUNCIONAL	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	7	0	0	0	7
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	20	0	0	0	20
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	17	0	0	0	17
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	71	0	0	0	71
CONSULTA em CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em COLOPROCTOLOGISTA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	11	0	0	0	11
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	12	0	0	0	12
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	12	0	0	0	12
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em HEPATOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em MASTOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	10	0	0	0	10

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	106	0	0	0	106
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	98	0	0	0	98
CONSULTA em ORTOPIEDIA	0	0	222	0	0	0	222
CONSULTA em ORTOPIEDIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	9	0	0	0	9
CONSULTA em REUMATOLOGIA	0	0	18	0	0	0	18
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	56	0	0	0	56
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	85	0	0	0	85
CAUTERIZAÇÃO COLO UTERINO	0	0	2	0	0	0	2
CAUTERIZAÇÃO DE VULVA	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCILIOS - OE	0	0	1	0	0	0	1
COLA BIÓLOGICA PARA USO EM CIRURGIA DE PTERIGIO - OD	0	0	1	0	0	0	1
COLA BIÓLOGICA PARA USO EM CIRURGIA DE PTERIGIO - OE	0	0	1	0	0	0	1
RECONSTITUIÇÃO DO CANAL LACRIMAL - OD	0	0	1	0	0	0	1
SIMBLEFAROPLASTIA - OE	0	0	1	0	0	0	1
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - 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	3	0	0	0	3
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OE	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM OZURDEX POR APLICAÇÃO - OD	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM OZURDEX POR APLICAÇÃO - OE	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA-VITREO EYLEA (AFIBERCEPT) - OD	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA-VITREO EYLEA (AFIBERCEPT) - OE	0	0	1	0	0	0	1
VITRECTOMIA POSTERIOR - OE	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (3 SESSÕES) - OD	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO PTOSE PALPEBRAL - OE	0	0	1	0	0	0	1
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD	0	0	6	0	0	0	6
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OE	0	0	5	0	0	0	5
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - 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 - 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
POLIPECTOMIA DE COLON (RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/ PÓLIPOS DO RETO E COLO SIGMOIDE)	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/FRATURA ACROMIO-CLAVICULAR	0	0	1	0	0	0	1
PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0	0	1	0	0	0	1
ANESTESIA GERAL PARA EXAMES OFTALMOLÓGICOS (CRIANÇA E ADULTO)	0	0	1	0	0	0	1
DESBRIDAMENTO DE ULCERA/DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTI TPO MICROSSOMAL	0	0	5	0	0	0	5
MEIA DIÁRIA COM CAFÉ (ATÉ 12 HORAS)	0	0	4	0	0	0	4
DIÁRIA INTEIRA COM CAFÉ (12 A 24 HORAS)	0	0	276	0	0	0	276
REFEIÇÃO COMPLETA	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA/AVALIAÇÃO TERAPEUTICA OCUPACIONAL	0	0	39	0	0	0	39
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1