

Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	11923	0	0	0	11923

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	19	0	0	0	19
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0	29	0	0	0	29
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	409	0	0	0	409
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	406	0	0	0	406
DOSAGEM DE CREATININA	0	0	423	0	0	0	423
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE FERRITINA	0	0	153	0	0	0	153
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0	82	0	0	0	82
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	36	0	0	0	36
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	62	0	0	0	62
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	265	0	0	0	265
DOSAGEM DE LACTATO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE LIPASE	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	36	0	0	0	36
DOSAGEM DE SODIO	0	0	85	0	0	0	85
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	49	0	0	0	49
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0	4	0	0	0	4
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	10	0	0	0	10
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0	0	16	0	0	0	16
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	10	0	0	0	10

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0	10	0	0	0	10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	36	0	0	0	36
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	15	0	0	0	15
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	0	38	0	0	0	38
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	19	0	0	0	19
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0	0	3	0	0	0	3
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	70	0	0	0	70
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	44	0	0	0	44
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	52	0	0	0	52
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ESTRONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	262	0	0	0	262
DOSAGEM DE INSULINA	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0	17	0	0	0	17
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0	18	0	0	0	18
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE FENITOINA	0	0	36	0	0	0	36
ANTIBIOGRAMA	0	0	9	0	0	0	9
CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	0	0	9	0	0	0	9
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	0	0	1	0	0	0	1
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	0	0	28	0	0	0	28
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	2	0	0	0	2
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
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	6	0	0	0	6
HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	0	0	1	0	0	0	1
VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0	3	0	0	0	3
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	0	8	0	0	0	8
COLPOSCOPIA	0	0	6	0	0	0	6
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	0	0	24	0	0	0	24
EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0	0	2	0	0	0	2
IMITANCIOMETRIA	0	0	2	0	0	0	2
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0	4	0	0	0	4
TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS ZIKA IGG/IGM	0	0	3	0	0	0	3
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	1	0	0	0	1
TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	0	0	1	0	0	0	1
AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	0	1	0	0	0	1
ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	0	0	1	0	0	0	1
EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	0	0	1	0	0	0	1
INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA parede abdominal ou parede torácica	0	0	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO - (OMBRO)	0	0	2	0	0	0	2
VIDEONASOLARINGOSCOPIA	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)	0	0	7	0	0	0	7
DUPLEX SCAN CAROTIDAS E VERTEBRAIS...	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + ESTRESSEE...	0	0	3	0	0	0	3
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0	3	0	0	0	3
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0	0	11	0	0	0	11

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	0	0	13	0	0	0	13
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0	23	0	0	0	23
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	201	0	0	0	201
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE AMONIA	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	41	0	0	0	41
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE CLORETO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	408	0	0	0	408
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE FOLATO	0	0	20	0	0	0	20
DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	528	0	0	0	528
DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	20	0	0	0	20
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	135	0	0	0	135
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	0	0	171	0	0	0	171
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	0	0	174	0	0	0	174
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	393	0	0	0	393
DOSAGEM DE UREIA	0	0	295	0	0	0	295
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	199	0	0	0	199
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	261	0	0	0	261
DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0	3	0	0	0	3
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0	0	39	0	0	0	39
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	0	0	39	0	0	0	39
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0	44	0	0	0	44
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	98	0	0	0	98
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	99	0	0	0	99
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	0	0	48	0	0	0	48
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0	1	0	0	0	1
ERITROGRAMA (ERITROCITOS,HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0	0	1	0	0	0	1
HEMATOCRITO	0	0	1	0	0	0	1
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	640	0	0	0	640
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0	0	20	0	0	0	20
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0	0	9	0	0	0	9
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	7	0	0	0	7
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	25	0	0	0	25
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	58	0	0	0	58
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	72	0	0	0	72
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	0	13	0	0	0	13
IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0	0	12	0	0	0	12
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0	0	12	0	0	0	12
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0	0	10	0	0	0	10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0	23	0	0	0	23
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS)	0	0	23	0	0	0	23
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HCV)	0	0	25	0	0	0	25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	12	0	0	0	12
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENOCENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC TOTAL)	0	0	1	0	0	0	1
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	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG HERPES SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	39	0	0	0	39
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	8	0	0	0	8
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	17	0	0	0	17
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM EPSTEIN-BARR	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITE B HBSAG)	0	0	17	0	0	0	17
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI)	0	0	26	0	0	0	26

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0	0	8	0	0	0	8
QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	0	0	4	0	0	0	4
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	43	0	0	0	43
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	29	0	0	0	29
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	38	0	0	0	38
TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	76	0	0	0	76
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA	0	0	344	0	0	0	344
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	4	0	0	0	4
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE ESTRIOL	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE ESTRONA	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	19	0	0	0	19
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	22	0	0	0	22
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	20	0	0	0	20
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	192	0	0	0	192
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	15	0	0	0	15
DOSAGEM DE ALUMINIO	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE COBRE	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE ZINCO	0	0	22	0	0	0	22
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0	0	3	0	0	0	3
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	40	0	0	0	40
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0	0	33	0	0	0	33
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0	0	6	0	0	0	6
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VISCOSIDADE CORIONICAS (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0	0	6	0	0	0	6
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0	0	6	0	0	0	6
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	1	0	0	0	1
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	4	0	0	0	4
TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO)....	0	0	4	0	0	0	4
ELETRO CAUTERIZAÇÃO PENIANA....	0	0	2	0	0	0	2
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LADO DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LADO ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	0	0	4	0	0	0	4
PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO)	0	0	3	0	0	0	3
PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO/AGULAHMENO SECO (ORIENTADO POR RX, US,TC,RM)	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA DO COLO UTERINO – SIMPLES POR FRASCO	0	0	2	0	0	0	2
CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL (PREVENTIVO)	0	0	58	0	0	0	58
BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE ÚTERO – PEÇA CIRÚRGICA	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	0	0	4	0	0	0	4
BIOPSIA SIMPLES POR FRASCO	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
INCIDÊNCIA ADICIONAL (COLUNAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCO-LOMBAR DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	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	32	0	0	0	32
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
INCIDÊNCIA ADICIONAL (MEMBRO SUPERIOR)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	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 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
CLITER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (REED)	0	0	1	0	0	0	1
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 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 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	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE BACIA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE COXA - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	2	0	0	0	2
ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	0	0	1	0	0	0	1
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	0	0	50	0	0	0	50
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL (ZERO A TREZE ANOS)	0	0	8	0	0	0	8
DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	18	0	0	0	18
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	20	0	0	0	20
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSE	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL COM DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL GEMELAR (DOIS FETOS)	0	0	4	0	0	0	4
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OD	0	0	29	0	0	0	29
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OE	0	0	29	0	0	0	29
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	0	0	162	0	0	0	162

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	21	0	0	0	21
ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	76	0	0	0	76
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	17	0	0	0	17
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	0	0	16	0	0	0	16
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO -ESQUERDO	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PANTURILHA - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - DIREITO	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - ESQUERDO	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE TESTICULOS	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	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	0	0	27	0	0	0	27
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	21	0	0	0	21
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANS-RETAL)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREOÍDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	0	0	21	0	0	0	21
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREOÍDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) COM DOPPLER	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL/AXILAS/MUSCULO/TENDÕES)	0	0	19	0	0	0	19
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR COM PBF (DOIS FETOS)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	78	0	0	0	78
ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	0	0	18	0	0	0	18
ULTRASSONOGRRAFIA HISTEROSONOGRRAFIA 5º AO 11º DIA DO CICLO MENSTRUAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	0	0	102	0	0	0	102
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	10	0	0	0	10
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	14	0	0	0	14
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PARTES MOLES (LARINGE, FARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES, GLÂNGLIOS CERVICAIS, TIREOIDE, PARATIREOIDE)	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	52	0	0	0	52
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO OMBRO -ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACAS - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR ANTEBRAÇO -DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA -DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COXO- FEMURAL - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL(COLUNAS)	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	9	0	0	0	9
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	11	0	0	0	11
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	11	0	0	0	11
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TÚRCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA COM CINE	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS BILATERAL	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE /ABDOME INFERIOR	0	0	20	0	0	0	20
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXA - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - DIREITO	0	0	6	0	0	0	6
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - ESQUERDO	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PUNHO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIOPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	16	0	0	0	16
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	1	0	0	0	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	54	0	0	0	54
VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0	12	0	0	0	12
VIDEONASOFARINGOSCOPIA	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (POR SEGMENTO)	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL	0	0	8	0	0	0	8
ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	3	0	0	0	3
ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	0	0	2	0	0	0	2
TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO	0	0	5	0	0	0	5
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES (DOIS MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES (DOIS MEMBROS)	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (BERA ADULTO)	0	0	1	0	0	0	1
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE	0	0	26	0	0	0	26
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD	0	0	26	0	0	0	26
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OD	0	0	25	0	0	0	25
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OE	0	0	25	0	0	0	25
FUNDOSCOPIA - OD	0	0	2	0	0	0	2
FUNDOSCOPIA - OE	0	0	2	0	0	0	2
GONIOSCOPIA - AO	0	0	28	0	0	0	28
MAPEAMENTO DA RETINA - OE	0	0	10	0	0	0	10
MAPEAMENTO DA RETINA - OD	0	0	10	0	0	0	10
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	8	0	0	0	8
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	8	0	0	0	8
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OE	0	0	3	0	0	0	3
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OD	0	0	3	0	0	0	3
RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	0	0	37	0	0	0	37
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	37	0	0	0	37
CHECK UP NEURO OFTALMO- AO	0	0	1	0	0	0	1
TONOMETRIA - AO	0	0	1	0	0	0	1
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OD	0	0	8	0	0	0	8
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OE	0	0	8	0	0	0	8
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OD	0	0	7	0	0	0	7
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OE	0	0	5	0	0	0	5
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD	0	0	46	0	0	0	46
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE	0	0	48	0	0	0	48
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 PSICOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	5	0	0	0	5

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
AVALIAÇÃO DO FRÊNULO LINGUAL (TESTE DA LINGUINHA)	0	0	1	0	0	0	1
EXAME PERICIA MÉDICA PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO	0	0	9	0	0	0	9
EXAME PERÍCIA MÉDICA PARA MUDANÇA DE FUNÇÃO OU REMANEJAMENTO FUNCIONAL	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	9	0	0	0	9
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	121	0	0	0	121
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	14	0	0	0	14
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	75	0	0	0	75
CONSULTA em CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em CIRURGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em COLOPROCTOLOGISTA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	28	0	0	0	28
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	20	0	0	0	20
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	81	0	0	0	81
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	14	0	0	0	14
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em HEPATOLOGIA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em MASTOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	119	0	0	0	119
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	109	0	0	0	109

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em ORTOPIEDIA	0	0	227	0	0	0	227
CONSULTA em ORTOPIEDIA PEDIÁTRICA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	126	0	0	0	126
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	22	0	0	0	22
CONSULTA em PSIQUIATRIA PEDIATRICA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em REUMATOLOGIA	0	0	10	0	0	0	10
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	45	0	0	0	45
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	55	0	0	0	55
COLUNA VERTEBRAL (INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIO OU ARTICULAR	0	0	1	0	0	0	1
INFILTRAÇÃO DE PONTOS GATILHOSOU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO)	0	0	1	0	0	0	1
ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO DIREITO)	0	0	3	0	0	0	3
ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO ESQUERDO)	0	0	4	0	0	0	4
ESCLEROTERAPIA APLICAÇÃO EM VARIZES (MEMBRO DIREITO) - SESSÃO	0	0	3	0	0	0	3
ESCLEROTERAPIA APLICAÇÃO EM VARIZES (MEMBRO ESQUERDO) - SESSÃO	0	0	4	0	0	0	4
CAUTERIZAÇÃO DE VULVA	0	0	1	0	0	0	1
EXCISÃO DE PÓLIPOS CERVICAIS	0	0	1	0	0	0	1
EPILAÇÃO A LASER - OD	0	0	1	0	0	0	1
COLA BIOLÓGICA PARA USO EM CIRURGIA DE PTERIGIO - OD	0	0	1	0	0	0	1
SIMBLEFAROPLASTIA - OD	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OD	0	0	4	0	0	0	4
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OE	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM LUCENTIS POR APLICAÇÃO - OD	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA-VITREO EYLEA (AFIBERCEPT) - OD	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO PTOSE PALPEBRAL - OD	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

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES UNILATERAL (MEMBRO DIREITO)	0	0	2	0	0	0	2
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES UNILATERAL (MEMBRO ESQUERDO)	0	0	3	0	0	0	3
BIOPSIA DE VESÍCULA - PEÇA CIRÚRGICA	0	0	2	0	0	0	2
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEMO	0	0	1	0	0	0	1
ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	0	0	1	0	0	0	1
EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0	0	1	0	0	0	1
FRENULOPLASTIA	0	0	2	0	0	0	2
HISTERECTOMIA SUBTOTAL	0	0	1	0	0	0	1
PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0	0	1	0	0	0	1
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTI TPO MICROSSOMAL	0	0	8	0	0	0	8
AUDIOMETRIA VOCAL	0	0	2	0	0	0	2
AUDIOMETRIA TONAL	0	0	4	0	0	0	4
DIÁRIA INTEIRA COM CAFÉ (12 A 24 HORAS)	0	0	395	0	0	0	395
REFEIÇÃO COMPLETA	0	0	10	0	0	0	10
ULTRASSONOGRAMIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAMIA DE TESTICULOS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMIA GENITAL	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAMIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA EM CLINICA GERAL	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA/AVALIAÇÃO TERAPEUTICA OCUPACIONAL	0	0	72	0	0	0	72
CONSULTA EM NEURO PSICOLOGIA SESSÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACAS	0	0	3	0	0	0	3
ENTEROTOMOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1