

Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	8985	0	0	0	8985

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0	23	0	0	0	23
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	284	0	0	0	284
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	288	0	0	0	288
DOSAGEM DE CREATININA	0	0	344	0	0	0	344
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE FERRITINA	0	0	52	0	0	0	52
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0	26	0	0	0	26
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	34	0	0	0	34
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	56	0	0	0	56
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	200	0	0	0	200
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	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE SODIO	0	0	62	0	0	0	62
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	12	0	0	0	12
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0	33	0	0	0	33
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	8	0	0	0	8
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0	0	11	0	0	0	11
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	7	0	0	0	7
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

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	25	0	0	0	25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	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	37	0	0	0	37
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	14	0	0	0	14
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
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	33	0	0	0	33
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	18	0	0	0	18
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	5	0	0	0	5
CLEARANCE DE UREIA	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	140	0	0	0	140
DOSAGEM DE INSULINA	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	15	0	0	0	15
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	12	0	0	0	12
ANTIBIOGRAMA	0	0	7	0	0	0	7
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	18	0	0	0	18
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	3	0	0	0	3
COLANGIOPANCREATOGRAMIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	0	0	3	0	0	0	3
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	19	0	0	0	19
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	0	0	22	0	0	0	22
IMITANCIOMETRIA	0	0	3	0	0	0	3
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	11	0	0	0	11
TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0	0	10	0	0	0	10
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
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	11	0	0	0	11
DETERMINACAO DE CROMATOGRAMA DE AMINOACIDOS	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
DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	156	0	0	0	156
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	25	0	0	0	25
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE CLORETO	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	284	0	0	0	284
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE FOLATO	0	0	9	0	0	0	9

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	380	0	0	0	380
DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	114	0	0	0	114
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	0	0	135	0	0	0	135
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	0	0	135	0	0	0	135
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	281	0	0	0	281
DOSAGEM DE UREIA	0	0	237	0	0	0	237
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	79	0	0	0	79
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	119	0	0	0	119
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0	3	0	0	0	3
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0	0	15	0	0	0	15
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	0	0	16	0	0	0	16
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0	47	0	0	0	47
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	54	0	0	0	54
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	80	0	0	0	80
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	0	0	38	0	0	0	38
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0	1	0	0	0	1
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	491	0	0	0	491
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0	0	10	0	0	0	10
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0	0	1	0	0	0	1
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	18	0	0	0	18
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	25	0	0	0	25
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	34	0	0	0	34
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	29	0	0	0	29
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	0	6	0	0	0	6
IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0	0	11	0	0	0	11
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA RNP	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	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	17	0	0	0	17
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	17	0	0	0	17
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	6	0	0	0	6
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 VURUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG RUBEOLA (RUBEOLA IGG)	0	0	18	0	0	0	18
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG EPSTEIN-BARR	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	36	0	0	0	36
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
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 EPSTEIN-BARR	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITE B (HBSAG)	0	0	15	0	0	0	15
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE IGE ALERGENO-ESPECIFICA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI)	0	0	8	0	0	0	8
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0	0	1	0	0	0	1
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	34	0	0	0	34
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	11	0	0	0	11
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	52	0	0	0	52
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA	0	0	236	0	0	0	236
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE ESTRONA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(B HCG)	0	0	14	0	0	0	14
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	17	0	0	0	17
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	15	0	0	0	15
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	119	0	0	0	119
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE ALUMINIO	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ZINCO	0	0	22	0	0	0	22
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0	0	2	0	0	0	2
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	50	0	0	0	50
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	17	0	0	0	17
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	8	0	0	0	8
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – MÚLTIPLOS ACONDICIONADO NO MESMO FRASCO POR TOPOGRAFIA EM ÁREAS DIFERENTES....	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO)....	0	0	15	0	0	0	15
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	5	0	0	0	5
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREOIDE OU PARATIREÓIDE POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LOBO ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US....	0	0	5	0	0	0	5
BIOPSIA DE VAGINA....	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 BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADO POR (RX, US, TC)	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA DO COLO UTERINO – SIMPLES POR FRASCO	0	0	1	0	0	0	1
PATCH-TESTE (TESTE ALÉRGICO DE CONTATO)	0	0	2	0	0	0	2
PRIK-TESTE (TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA)	0	0	2	0	0	0	2
CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL (PREVENTIVO)	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE OVÁRIOS – PEÇA CIRÚRGICA	0	0	5	0	0	0	5
BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE ÚTERO – PEÇA CIRÚRGICA	0	0	3	0	0	0	3
IMUNOHISTOQUIMICA	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	0	0	8	0	0	0	8
BIOPSIA SIMPLES POR FRASCO	0	0	8	0	0	0	8
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
INCIDÊNCIA ADICIONAL (TÓRAX, SEIOS DA FACE, ARTICULAÇÕES)	0	0	7	0	0	0	7

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	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 COLUNA CERVICAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	12	0	0	0	12
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCO-LOMBAR DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
MAMOGRAFIA BILATERAL	0	0	50	0	0	0	50
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO (ESOFAGOGRAMA)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	85	0	0	0	85
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 ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR - ESQUERDO (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 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	3	0	0	0	3
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	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
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

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	0	8	0	0	0	8
ESCANOMETRIA BILATERAL	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COTOVELO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE COTOVELO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA -TORNOZELO ESQUERDO - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA-TORNOZELO DIREITO - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE BACIA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	12	0	0	0	12
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	13	0	0	0	13
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	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
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	7	0	0	0	7
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	11	0	0	0	11
RADIOGRAFIA DE PERNA - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE PERNA - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	7	0	0	0	7
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	0	0	80	0	0	0	80
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL (ZERO A TREZE ANOS)	0	0	5	0	0	0	5
DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	24	0	0	0	24
ULTRASSONOGRRAFIA DOPLLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	26	0	0	0	26
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	33	0	0	0	33
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLERFLUXOMETRIA FETAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL COM DOPPLER	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL GEMELAR (DOIS FETOS)	0	0	1	0	0	0	1
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OD	0	0	16	0	0	0	16
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OE	0	0	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	0	0	103	0	0	0	103
ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	21	0	0	0	21
ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	31	0	0	0	31
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	11	0	0	0	11
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	11	0	0	0	11
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	0	0	21	0	0	0	21
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO -ESQUERDO	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO	0	0	5	0	0	0	5
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	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD	0	0	23	0	0	0	23
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	0	0	38	0	0	0	38
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	0	0	22	0	0	0	22
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) COM DOPPLER	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL/AXILAS/MUSCÚLO/TENDÕES)	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	78	0	0	0	78
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA HISTEROSONOGRAFIA 5º AO 11º DIA DO CICLO MENSTRUAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	0	0	77	0	0	0	77
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	5	0	0	0	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	7	0	0	0	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	4	0	0	0	4
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	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PARTES MOLES (LARINGE, FARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES, GLÂNGLIOS CERVICAIS, TIREOIDE, PARATIREÓIDE)	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	45	0	0	0	45
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM JANELA ÓSSEA E RECONSTRUÇÃO 3D	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PERNA - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	0	0	19	0	0	0	19
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	0	0	15	0	0	0	15
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL(COLUNAS)	0	0	13	0	0	0	13
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR/BACIA/PELVE	0	0	7	0	0	0	7
TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	0	0	2	0	0	0	2
ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	19	0	0	0	19
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	15	0	0	0	15
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL- DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA 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	12	0	0	0	12
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - DIREITO	0	0	8	0	0	0	8
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - ESQUERDO	0	0	13	0	0	0	13
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA COLONOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	4	0	0	0	4
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	8	0	0	0	8
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	22	0	0	0	22
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM APLICAÇÃO DE HYSTOACRIL	0	0	18	0	0	0	18
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	27	0	0	0	27
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	139	0	0	0	139
VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0	1	0	0	0	1
VIDEONASOFARINGOSCOPIA	0	0	17	0	0	0	17
ANGIOTOMOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	3	0	0	0	3
ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	0	0	7	0	0	0	7
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	0	0	9	0	0	0	9
MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	0	0	6	0	0	0	6
TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO	0	0	7	0	0	0	7
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (QUATRO MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (BERA INFANTIL COM SEDAÇÃO)	0	0	1	0	0	0	1
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OD	0	0	19	0	0	0	19
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OE	0	0	2	0	0	0	2
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - OD	0	0	1	0	0	0	1
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE	0	0	11	0	0	0	11
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD	0	0	14	0	0	0	14
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OD	0	0	18	0	0	0	18
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OE	0	0	14	0	0	0	14
FUNDOSCOPIA - OD	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
FUNDOSCOPIA - OE	0	0	2	0	0	0	2
GONIOSCOPIA - AO	0	0	8	0	0	0	8
MAPEAMENTO DA RETINA - OE	0	0	17	0	0	0	17
MAPEAMENTO DA RETINA - OD	0	0	35	0	0	0	35
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	26	0	0	0	26
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	1	0	0	0	1
RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	0	0	14	0	0	0	14
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	13	0	0	0	13
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - AO	0	0	1	0	0	0	1
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - OE	0	0	5	0	0	0	5
TONOMETRIA - AO	0	0	2	0	0	0	2
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	7	0	0	0	7
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea (CERATOSCOPIA) -OE	0	0	7	0	0	0	7
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD	0	0	26	0	0	0	26
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE	0	0	25	0	0	0	25
AUDIOMETRIA TONAL/VOCAL	0	0	4	0	0	0	4
EMISSIONES OTOACÚSTICA EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA EOAT (TESTE DA ORELHINHA)	0	0	1	0	0	0	1
ESTUDO DE EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)	0	0	1	0	0	0	1
ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0	3	0	0	0	3
ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
AVALIAÇÃO DO FRÊNULO LINGUAL (TESTE DA LINGUINHA)	0	0	1	0	0	0	1
EXAME PERICIA MÉDICA PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO	0	0	10	0	0	0	10

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	64	0	0	0	64
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	9	0	0	0	9
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	117	0	0	0	117
CONSULTA em CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	35	0	0	0	35
CONSULTA em CIRURGIA PEDIÁTRICA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em COLOPROCTOLOGISTA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	74	0	0	0	74
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	42	0	0	0	42
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	27	0	0	0	27
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em HEPATOLOGIA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	21	0	0	0	21
CONSULTA em NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	53	0	0	0	53
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	29	0	0	0	29
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	16	0	0	0	16
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	155	0	0	0	155
CONSULTA em ORTOPEDIA	0	0	258	0	0	0	258
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	39	0	0	0	39
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	21	0	0	0	21

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em PSIQUIATRIA PEDIATRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em REUMATOLOGIA	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	55	0	0	0	55
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	112	0	0	0	112
RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	0	0	2	0	0	0	2
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	9	0	0	0	9
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	0	13	0	0	0	13
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (A+A) (INFANTIL ATÉ 12 ANOS)	0	0	2	0	0	0	2
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS - OD	0	0	1	0	0	0	1
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - OD	0	0	2	0	0	0	2
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - OE	0	0	1	0	0	0	1
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OD	0	0	3	0	0	0	3
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OE	0	0	2	0	0	0	2
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM ANTIBIÓTICO POR APLICAÇÃO - OD	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM ANTIBIÓTICO POR APLICAÇÃO - OE	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OD	0	0	6	0	0	0	6
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OE	0	0	3	0	0	0	3
INJEÇÃO INTRA-VITREO COM OZURDEX POR APLICAÇÃO - OE	0	0	1	0	0	0	1
VITRECTOMIA POSTERIOR - OE	0	0	2	0	0	0	2
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	4	0	0	0	4
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OD	0	0	3	0	0	0	3
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OE	0	0	16	0	0	0	16
IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA) - OD	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
IMPLANTE INTRA ESTROMAL (ANEL DE FERRARA) - OE	0	0	1	0	0	0	1
IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA- OCULAR LIO - OE	0	0	1	0	0	0	1
IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OD	0	0	21	0	0	0	21
EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OE	0	0	8	0	0	0	8
FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL - OE	0	0	1	0	0	0	1
BIOPSIA DE VESÍCULA - PEÇA CIRÚRGICA	0	0	3	0	0	0	3
ARTROPLASTIA PARCIAL DE 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
TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL	0	0	2	0	0	0	2
EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0	0	3	0	0	0	3
RETIRADA DE FIO, HASTE, PINO INTRA-ÓSSEO	0	0	1	0	0	0	1
INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	0	0	1	0	0	0	1
URETEROLITOTOMIA FLEXIVEL	0	0	1	0	0	0	1
MEATOTOMIA SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1
URETROTOMIA INTERNA	0	0	1	0	0	0	1
RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PRÓSTATA	0	0	1	0	0	0	1
FRENULOPLASTIA	0	0	1	0	0	0	1
CAAF	0	0	1	0	0	0	1
PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0	0	2	0	0	0	2
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	2	0	0	0	2
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTI TPO MICROSSOMAL	0	0	10	0	0	0	10