

Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	8728	0	0	0	8728

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	15	0	0	0	15
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0	14	0	0	0	14
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	224	0	0	0	224
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	297	0	0	0	297
DOSAGEM DE CREATININA	0	0	302	0	0	0	302
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE FERRITINA	0	0	91	0	0	0	91
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0	47	0	0	0	47
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	26	0	0	0	26
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	52	0	0	0	52
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	181	0	0	0	181
DOSAGEM DE LIPASE	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	35	0	0	0	35
DOSAGEM DE SODIO	0	0	67	0	0	0	67
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	49	0	0	0	49
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0	7	0	0	0	7
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	6	0	0	0	6
HEMATOCRITO	0	0	4	0	0	0	4
LEUCOGRAMA	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0	0	10	0	0	0	10
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0	44	0	0	0	44
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	32	0	0	0	32
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 ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	11	0	0	0	11
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0	0	9	0	0	0	9
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	0	28	0	0	0	28
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	9	0	0	0	9
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0	0	1	0	0	0	1
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	43	0	0	0	43
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	34	0	0	0	34
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	23	0	0	0	23
CLEARANCE DE UREIA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0	2	0	0	0	2

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	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	188	0	0	0	188
DOSAGEM DE INSULINA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0	25	0	0	0	25
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE MACROPROLACTINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE FENITOINA	0	0	21	0	0	0	21
ANTIBIOGRAMA	0	0	9	0	0	0	9
CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	0	0	6	0	0	0	6
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	11	0	0	0	11
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESONDIOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	0	0	1	0	0	0	1
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	0	0	63	0	0	0	63
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	0	0	9	0	0	0	9
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	5	0	0	0	5
VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0	3	0	0	0	3
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	0	4	0	0	0	4
COLPOSCOPIA	0	0	1	0	0	0	1
ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	0	0	11	0	0	0	11
IMITANCIOMETRIA	0	0	3	0	0	0	3
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	0	0	3	0	0	0	3
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	0	1	0	0	0	1
TIREOIDECTOMIA PARCIAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA parede abdominal ou parede torácica	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO - (JOELHO)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO - (OMBRO)	0	0	3	0	0	0	3
VIDEONASOLARINGOSCOPIA	0	0	3	0	0	0	3
ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)	0	0	5	0	0	0	5
ANGIORESSONANCIA DE TORAX	0	0	1	0	0	0	1
DUPLEX SCAN CAROTIDAS E VERTEBRAIS...	0	0	4	0	0	0	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + ESTRESSEE...	0	0	1	0	0	0	1
CLEARANCE OSMOLAR	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	0	0	3	0	0	0	3
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0	0	4	0	0	0	4
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)	0	0	7	0	0	0	7

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0	17	0	0	0	17
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	125	0	0	0	125
DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE AMONIA	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	23	0	0	0	23
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	222	0	0	0	222
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE FOLATO	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	369	0	0	0	369
DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	80	0	0	0	80
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	0	0	142	0	0	0	142
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	0	0	141	0	0	0	141
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	271	0	0	0	271
DOSAGEM DE UREIA	0	0	195	0	0	0	195
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	115	0	0	0	115
DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D	0	0	167	0	0	0	167
DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	0	0	1	0	0	0	1
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0	5	0	0	0	5
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0	0	19	0	0	0	19
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	0	0	19	0	0	0	19

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0	20	0	0	0	20
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	48	0	0	0	48
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	49	0	0	0	49
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	0	0	40	0	0	0	40
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0	1	0	0	0	1
ERITROGRAMA (ERITROCITOS,HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0	0	1	0	0	0	1
HEMATOCRITO	0	0	2	0	0	0	2
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	454	0	0	0	454
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0	0	1	0	0	0	1
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0	0	14	0	0	0	14
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0	0	9	0	0	0	9
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	6	0	0	0	6
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	32	0	0	0	32
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	43	0	0	0	43
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	62	0	0	0	62
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	40	0	0	0	40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0	0	10	0	0	0	10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0	24	0	0	0	24
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS)	0	0	24	0	0	0	24
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HCV)	0	0	10	0	0	0	10
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	8	0	0	0	8
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VURUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG RUBEOLA (RUBEOLA IGG)	0	0	8	0	0	0	8
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG HERPES SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	29	0	0	0	29
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	7	0	0	0	7
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	8	0	0	0	8
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM VARICELA-HERPES ZOSTER	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM HERPES SIMPLES	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	1	0	0	0	1
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI)	0	0	13	0	0	0	13
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0	0	4	0	0	0	4
QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	0	0	6	0	0	0	6
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	30	0	0	0	30
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	16	0	0	0	16
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	15	0	0	0	15
TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	6	0	0	0	6

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	71	0	0	0	71
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA	0	0	263	0	0	0	263
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE ESTRONA	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA( B HCG)	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	19	0	0	0	19
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	150	0	0	0	150
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	15	0	0	0	15
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ALUMINIO	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ZINCO	0	0	13	0	0	0	13
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0	0	1	0	0	0	1
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	25	0	0	0	25
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0	0	20	0	0	0	20
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0	0	6	0	0	0	6
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	6	0	0	0	6
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	3	0	0	0	3
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – MÚLTIPLOS ACONDICIONADO NO MESMO FRASCO POR TOPOGRAFIA EM ÁREAS DIFERENTES....	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO)....	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
BIOPSIA DE VAGINA....	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO)	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA DO COLO UTERINO – SIMPLES POR FRASCO	0	0	8	0	0	0	8
PATCH-TESTE (TESTE ALÉRGICO DE CONTATO)	0	0	2	0	0	0	2
CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL (PREVENTIVO)	0	0	137	0	0	0	137
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	3	0	0	0	3
BIÓPSIA DE MAMA – PEÇA CIRÚRGICA	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	0	0	6	0	0	0	6
BIOPSIA SIMPLES POR FRASCO	0	0	13	0	0	0	13
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+ HIRTZ) ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
MAMOGRAFIA BILATERAL	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	39	0	0	0	39
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE BRAÇO - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE BRAÇO - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE MÃO - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) - BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
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	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	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 BACIA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
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	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 PÉ / DEDOS DO PÉ - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	0	0	45	0	0	0	45
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL ( ZERO A TREZE ANOS)	0	0	6	0	0	0	6
DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DOPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DOPLER DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DOPLER DE APARELHO URINÁRIO (RIM TRANSPLANTADO)	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DOPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	25	0	0	0	25
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	19	0	0	0	19
ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL GEMELAR (DOIS FETOS)	0	0	1	0	0	0	1
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OD	0	0	15	0	0	0	15
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OE	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	0	0	157	0	0	0	157
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	21	0	0	0	21
ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	46	0	0	0	46
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - ESQUERDO	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
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	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO	0	0	9	0	0	0	9
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 TESTICULOS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	20	0	0	0	20
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	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL/AXILAS/MUSCÚLO/TENDÕES)	0	0	18	0	0	0	18
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	48	0	0	0	48
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAFIA HISTEROSONOGRAFIA 5º AO 11º DIA DO CICLO MENSTRUAL	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	0	0	92	0	0	0	92
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	15	0	0	0	15
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACAS - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	0	0	2	0	0	0	2
ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	9	0	0	0	9
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	6	0	0	0	6
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA COM CINE	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL- DIREITO	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
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 /ABDOME INFERIOR	0	0	9	0	0	0	9
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - ESQUERDO	0	0	6	0	0	0	6
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	4	0	0	0	4
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	19	0	0	0	19
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	2	0	0	0	2
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ( ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	29	0	0	0	29
VIDEONASOFARINGOSCOPIA	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL	0	0	8	0	0	0	8
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	1	0	0	0	1
ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	0	0	4	0	0	0	4
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	0	0	1	0	0	0	1
MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	0	0	1	0	0	0	1
TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO	0	0	3	0	0	0	3
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES ( DOIS MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (QUATRO MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OD	0	0	1	0	0	0	1
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OE	0	0	1	0	0	0	1
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE	0	0	12	0	0	0	12
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD	0	0	12	0	0	0	12
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OD	0	0	13	0	0	0	13
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OE	0	0	11	0	0	0	11

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
GONIOSCOPIA - AO	0	0	12	0	0	0	12
MAPEAMENTO DA RETINA - OE	0	0	9	0	0	0	9
MAPEAMENTO DA RETINA - OD	0	0	8	0	0	0	8
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	5	0	0	0	5
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	5	0	0	0	5
RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	0	0	20	0	0	0	20
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	18	0	0	0	18
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - OE	0	0	2	0	0	0	2
CHECK-UP DE ESTRABISMO COM SINOPTOFORO / TESTE ORTÓPTICO- AO	0	0	2	0	0	0	2
TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO - AO	0	0	1	0	0	0	1
TONOMETRIA - AO	0	0	4	0	0	0	4
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	8	0	0	0	8
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (CERATOSCOPIA) -OE	0	0	6	0	0	0	6
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OD	0	0	4	0	0	0	4
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OE	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD	0	0	22	0	0	0	22
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE	0	0	21	0	0	0	21
AUDIOMETRIA TONAL LIMAR INFANTIL	0	0	3	0	0	0	3
ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)	0	0	1	0	0	0	1
ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA EM PSICOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA EM PSICOLOGIA SESSÃO	0	0	2	0	0	0	2
EXAME ABONO DE ATESTADO	0	0	3	0	0	0	3
EXAME ADMISIONAL	0	0	4	0	0	0	4
EXAME DEMISSIONAL	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
EXAME PERÍCIA MÉDICA PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO	0	0	11	0	0	0	11
EXAME PERÍCIA MÉDICA PARA MUDANÇA DE FUNÇÃO OU REMANEJAMENTO FUNCIONAL	0	0	2	0	0	0	2
EXAME PERIÓDICO	0	0	2	0	0	0	2
EXAME RETORNO AO TRABALHO	0	0	2	0	0	0	2
MUDANÇA DE FUNÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	37	0	0	0	37
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	10	0	0	0	10
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	66	0	0	0	66
CONSULTA em CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	14	0	0	0	14
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	14	0	0	0	14
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	53	0	0	0	53
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	2	0	0	0	2
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	11	0	0	0	11
CONSULTA em NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	96	0	0	0	96
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	99	0	0	0	99
CONSULTA em ORTOPEDIA	0	0	216	0	0	0	216

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em ORTOPIEDIA PEDIÁTRICA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	21	0	0	0	21
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em PSQUIATRIA	0	0	30	0	0	0	30
CONSULTA em PSQUIATRIA PEDIATRICA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em REUMATOLOGIA	0	0	22	0	0	0	22
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	60	0	0	0	60
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	55	0	0	0	55
RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	0	0	1	0	0	0	1
FISIOTERAPIA SESSÃO	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	1	0	0	0	1
ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO ESQUERDO)	0	0	1	0	0	0	1
CAUTERIZAÇÃO COLO UTERINO	0	0	2	0	0	0	2
CAUTERIZAÇÃO DE VULVA	0	0	2	0	0	0	2
EXCISÃO DE PÓLIPOS CERVICAIS	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	0	1	0	0	0	1
ADENOIDECTOMIA (INFANTIL ATÉ 12 ANOS)	0	0	1	0	0	0	1
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (A+A) (INFANTIL ATÉ 12 ANOS)	0	0	1	0	0	0	1
EPILAÇÃO A LASER - OD	0	0	1	0	0	0	1
CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS) - 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	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	2	0	0	0	2
INJEÇÃO INTRA-VITREO EYLEA (AFIBERCEPT) - OD	0	0	1	0	0	0	1
PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (3 SESSÕES) - OD	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (3 SESSÕES) - OE	0	0	2	0	0	0	2
TRATAMENTO PTOSE PALPEBRAL - OD	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO PTOSE PALPEBRAL - OE	0	0	1	0	0	0	1
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD	0	0	2	0	0	0	2
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OD	0	0	2	0	0	0	2
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OE	0	0	1	0	0	0	1
IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - OD	0	0	1	0	0	0	1
POLIECTOMIA DE COLON (RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/ PÓLIPOS DO RETO E COLO SIGMOIDE)	0	0	1	0	0	0	1
BIOPSIA DE VESÍCULA - PEÇA CIRÚRGICA	0	0	4	0	0	0	4
ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO 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	1	0	0	0	1
ANESTESIA GERAL PARA EXAMES OFTALMOLÓGICOS (CRIANÇA E ADULTO)	0	0	3	0	0	0	3
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	2	0	0	0	2
AUDIOMETRIA VOCAL	0	0	3	0	0	0	3
AUDIOMETRIA TONAL	0	0	10	0	0	0	10
MEIA DIÁRIA COM CAFÉ (ATÉ 12 HORAS)	0	0	1	0	0	0	1
DIÁRIA INTEIRA COM CAFÉ (12 A 24 HORAS)	0	0	247	0	0	0	247
PERNOITE COM JANTAR E CAFÉ	0	0	2	0	0	0	2
REFEIÇÃO COMPLETA	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	19	0	0	0	19
ULTRASSONOGRAFIA DE TESTICULOS	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA GENITAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL COM DOPPLER	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA EM CLINICA GERAL	0	0	3	0	0	0	3

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE-OD	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA/AVALIAÇÃO TERAPEUTICA OCUPACIONAL	0	0	73	0	0	0	73
CONSULTA EM NEURO PSICOLOGIA SESSÃO	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	4	0	0	0	4
PILATES	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
CAUTERIZAÇÃO NASAL	0	0	1	0	0	0	1
URETROCISTOGRAFIA RETRÓGRADA E MICCIONAL (CRIANÇA ATÉ 12 ANOS)	0	0	1	0	0	0	1
ANTI TPO	0	0	3	0	0	0	3
PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	0	0	1	0	0	0	1