

**CIS AMSF**  
 Rua Professor Aurélio Caciquinho, 195 - Januária/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/07/2024 - 31/07/2024



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	11776	0	0	0	11776

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0	36	0	0	0	36
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	356	0	0	0	356
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	360	0	0	0	360
DOSAGEM DE CREATININA	0	0	411	0	0	0	411
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE FERRITINA	0	0	109	0	0	0	109
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0	45	0	0	0	45
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	32	0	0	0	32
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	60	0	0	0	60
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	229	0	0	0	229
DOSAGEM DE LIPASE	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	18	0	0	0	18
DOSAGEM DE SODIO	0	0	63	0	0	0	63
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	21	0	0	0	21
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0	41	0	0	0	41
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	8	0	0	0	8
LEUCOGRAMA	0	0	1	0	0	0	1
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0	0	13	0	0	0	13
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	8	0	0	0	8

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0	0	9	0	0	0	9
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	48	0	0	0	48
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0	0	8	0	0	0	8
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	3	0	0	0	3
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	46	0	0	0	46
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	8	0	0	0	8
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	96	0	0	0	96
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	19	0	0	0	19
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	3	0	0	0	3
CLEARANCE DE UREIA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	233	0	0	0	233
DOSAGEM DE INSULINA	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0	7	0	0	0	7
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	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	12	0	0	0	12

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE FENITOINA	0	0	11	0	0	0	11
ANTIBIOGRAMA	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	0	0	2	0	0	0	2
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	5	0	0	0	5
ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	0	0	24	0	0	0	24
IMITANCIOMETRIA	0	0	6	0	0	0	6
TESTE RÁPIDO PARA VÍRUS ZIKA IGG/IGM	0	0	7	0	0	0	7
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	9	0	0	0	9
TESTE RÁPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	0	0	6	0	0	0	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	2	0	0	0	2
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	28	0	0	0	28
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0	0	10	0	0	0	10
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0	17	0	0	0	17
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	159	0	0	0	159
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	21	0	0	0	21

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE CLORETO	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	355	0	0	0	355
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE FOLATO	0	0	18	0	0	0	18
DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	490	0	0	0	490
DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	125	0	0	0	125
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	0	0	148	0	0	0	148
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	0	0	149	0	0	0	149
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	14	0	0	0	14
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	344	0	0	0	344
DOSAGEM DE UREIA	0	0	265	0	0	0	265
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	149	0	0	0	149
DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D	0	0	199	0	0	0	199
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
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0	58	0	0	0	58
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	67	0	0	0	67
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	95	0	0	0	95
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	0	0	35	0	0	0	35
ERITROGRAMA (ERITROCITOS,HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0	0	1	0	0	0	1
HEMATOCRITO	0	0	2	0	0	0	2
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	602	0	0	0	602

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
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	5	0	0	0	5
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	11	0	0	0	11
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	26	0	0	0	26
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	20	0	0	0	20
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	52	0	0	0	52
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	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	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	33	0	0	0	33
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	0	10	0	0	0	10
IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	9	0	0	0	9
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0	0	2	0	0	0	2
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	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA RNP	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0	17	0	0	0	17
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HB S)	0	0	12	0	0	0	12

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HCV)	0	0	11	0	0	0	11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	8	0	0	0	8
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	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG RUBEOLA (RUBEOLA IGG)	0	0	9	0	0	0	9
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG HERPES SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	45	0	0	0	45
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	5	0	0	0	5
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC IGM)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM RUBEOLA (RUBEOLA IGM)	0	0	8	0	0	0	8
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM HERPES SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITE B HBSAG)	0	0	25	0	0	0	25
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI)	0	0	14	0	0	0	14
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0	0	1	0	0	0	1
TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	2	0	0	0	2
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	37	0	0	0	37
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	14	0	0	0	14
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	13	0	0	0	13
TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	4	0	0	0	4
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	59	0	0	0	59
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA	0	0	340	0	0	0	340
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	4	0	0	0	4
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE ESTRONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA( B HCG)	0	0	23	0	0	0	23
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	194	0	0	0	194
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	34	0	0	0	34
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ALUMINIO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE ZINCO	0	0	14	0	0	0	14
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0	0	1	0	0	0	1
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0	0	16	0	0	0	16
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	66	0	0	0	66
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0	0	11	0	0	0	11
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	15	0	0	0	15
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	11	0	0	0	11
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – MÚLTIPLOS ACONDICIONADO NO MESMO FRASCO POR TOPOGRAFIA EM ÁREAS DIFERENTES....	0	0	8	0	0	0	8
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES – SIMPLES (POR FRASCO)....	0	0	2	0	0	0	2
ELETRO CAUTERIZAÇÃO PENIANA....	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREOIDE OU PARATIREÓIDE POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LOBO DIREITO....	0	0	2	0	0	0	2
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREOIDE OU PARATIREÓIDE POR AGULHA FINA-PAAF (ATÉ 6 LÂMINAS) LOBO ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US....	0	0	6	0	0	0	6

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO)	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO BIÓPSIA/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	4	0	0	0	4
PATCH-TESTE (TESTE ALÉRGICO DE CONTATO)	0	0	2	0	0	0	2
PRIK-TESTE (TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA)	0	0	4	0	0	0	4
CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL (PREVENTIVO)	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE OVÁRIOS – PEÇA CIRÚRGICA	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA SIMPLES POR FRASCO	0	0	12	0	0	0	12
INCIDÊNCIA ADICIONAL (TÓRAX, SEIOS DA FACE, ARTICULAÇÕES)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+ HIRTZ) ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	7	0	0	0	7
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	29	0	0	0	29
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	11	0	0	0	11
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCO-LOMBAR DINÂMICA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	9	0	0	0	9
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	0	0	1	0	0	0	1
MAMOGRAFIA BILATERAL	0	0	14	0	0	0	14
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	150	0	0	0	150
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
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 ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
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
INCIDÊNCIA ADICIONAL (MEMBRO SUPERIOR)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE MÃO - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE MÃO - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
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	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	8	0	0	0	8
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	0	11	0	0	0	11
ESCANOMETRIA BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	9	0	0	0	9
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	8	0	0	0	8
RADIOGRAFIA DE COTOVELO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA -TORNOZELO ESQUERDO - ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA-TORNOZELO DIREITO - ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE BACIA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
INCIDÊNCIA ADICIONAL (MEMBRO INFERIOR)	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 COXA - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COXA - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	13	0	0	0	13

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	11	0	0	0	11
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	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - ESQUERDO	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	13	0	0	0	13
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	13	0	0	0	13
RADIOGRAFIA DE PERNA - DIREITO ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	13	0	0	0	13
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	0	0	56	0	0	0	56
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL ( ZERO A TREZE ANOS)	0	0	6	0	0	0	6
DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	18	0	0	0	18
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	35	0	0	0	35
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSE	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	9	0	0	0	9
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	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICO FETAL COM DOPPLER	0	0	5	0	0	0	5

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICO BIOFÍSICO FETAL	0	0	3	0	0	0	3
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OD	0	0	42	0	0	0	42
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OE	0	0	41	0	0	0	41
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	0	0	201	0	0	0	201
ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	47	0	0	0	47
ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	90	0	0	0	90
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - ESQUERDO	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	11	0	0	0	11
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - ESQUERDO	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	0	0	22	0	0	0	22
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO -ESQUERDO	0	0	15	0	0	0	15
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO	0	0	11	0	0	0	11
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD	0	0	55	0	0	0	55
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	0	0	90	0	0	0	90
ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANS-RETAL)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	0	0	28	0	0	0	28
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL/AXILAS/MUSCÚLO/TENDÕES)	0	0	11	0	0	0	11
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)	0	0	20	0	0	0	20
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	143	0	0	0	143
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRAFIA HISTEROSONOGRAFIA 5º AO 11º DIA DO CICLO MENSTRUAL	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	0	0	191	0	0	0	191
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	11	0	0	0	11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDÍBULA	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	55	0	0	0	55
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM JANELA ÓSSEA E RECONSTRUÇÃO 3D	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	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	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	0	0	20	0	0	0	20
TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	0	0	18	0	0	0	18
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL(COLUNAS)	0	0	8	0	0	0	8

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR/BACIA/PELVE	0	0	8	0	0	0	8
TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	0	0	5	0	0	0	5
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	31	0	0	0	31
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	12	0	0	0	12
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TÚRCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA COM CINE	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BRAÇO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - DIREITO	0	0	5	0	0	0	5
RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE /ABDOME INFERIOR	0	0	16	0	0	0	16
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - DIREITO	0	0	12	0	0	0	12
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - ESQUERDO	0	0	12	0	0	0	12
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES /COLANGIORESSONÂNCIA	0	0	2	0	0	0	2
BIÓPSIA COLONOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIOPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	8	0	0	0	8
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	18	0	0	0	18
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM APLICAÇÃO DE HYSTOACRIL	0	0	34	0	0	0	34
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	44	0	0	0	44
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ( ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	119	0	0	0	119
VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0	6	0	0	0	6
VIDEONASOFARINGOSCOPIA	0	0	7	0	0	0	7

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS	0	0	3	0	0	0	3
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	2	0	0	0	2
ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	0	0	13	0	0	0	13
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	0	0	7	0	0	0	7
MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	0	0	3	0	0	0	3
TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO	0	0	13	0	0	0	13
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (QUATRO MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (BERA ADULTO)	0	0	1	0	0	0	1
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OD	0	0	59	0	0	0	59
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECO A) – OE	0	0	7	0	0	0	7
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE	0	0	30	0	0	0	30
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD	0	0	30	0	0	0	30
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OD	0	0	34	0	0	0	34
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OE	0	0	35	0	0	0	35
FUNDOSCOPIA - OE	0	0	1	0	0	0	1
GONIOSCOPIA - AO	0	0	32	0	0	0	32
MAPEAMENTO DA RETINA - OE	0	0	14	0	0	0	14
MAPEAMENTO DA RETINA - OD	0	0	63	0	0	0	63
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	61	0	0	0	61
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	11	0	0	0	11
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OE	0	0	12	0	0	0	12
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) - OD	0	0	14	0	0	0	14
RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	0	0	46	0	0	0	46
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	45	0	0	0	45
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - OE	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CHECK UP NEURO OFTALMO- AO	0	0	1	0	0	0	1
TONOMETRIA - AO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM - OE	0	0	1	0	0	0	1
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OD	0	0	14	0	0	0	14
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (CERATOSCOPIA) -OE	0	0	14	0	0	0	14
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD	0	0	49	0	0	0	49
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE	0	0	47	0	0	0	47
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL	0	0	1	0	0	0	1
AUDIOMETRIA TONAL/VOCAL	0	0	12	0	0	0	12
EMISSÕES OTOACÚSTICA EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA EOAT (TESTE DA ORELHINHA)	0	0	1	0	0	0	1
ESPIROMETRIA OU PROVA FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0	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	12	0	0	0	12
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	13	0	0	0	13
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	84	0	0	0	84
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	13	0	0	0	13
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	87	0	0	0	87
CONSULTA em CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	40	0	0	0	40
CONSULTA em CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em COLOPROCTOLOGISTA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	132	0	0	0	132
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	35	0	0	0	35
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	41	0	0	0	41
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	7	0	0	0	7

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA em HEPATOLOGIA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em MASTOLOGIA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	20	0	0	0	20
CONSULTA em NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	97	0	0	0	97
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	16	0	0	0	16
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	216	0	0	0	216
CONSULTA em ORTOPEdia	0	0	277	0	0	0	277
CONSULTA em ORTOPEdia PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	42	0	0	0	42
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	21	0	0	0	21
CONSULTA em PSIQUIATRIA PEDIATRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em REUMATOLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	60	0	0	0	60
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	42	0	0	0	42
ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO DIREITO)	0	0	4	0	0	0	4
CAUTERIZAÇÃO COLO UTERINO	0	0	18	0	0	0	18
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	0	9	0	0	0	9
EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	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	3	0	0	0	3
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	2	0	0	0	2
COLA BIÓLOGICA PARA USO EM CIRURGIA DE PTERIGIO - OE	0	0	3	0	0	0	3
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - OD	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
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 AVASTIM (VEGF)POR APLICAÇÃO - OD	0	0	5	0	0	0	5
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
INJEÇÃO INTRA-VITREO EYLEA (AFIBERCEPT) - OE	0	0	1	0	0	0	1
VITRECTOMIA POSTERIOR - OD	0	0	1	0	0	0	1
VITRECTOMIA POSTERIOR - OE	0	0	1	0	0	0	1
PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (3 SESSÕES) - OD	0	0	3	0	0	0	3
PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (3 SESSÕES) - OE	0	0	1	0	0	0	1
RETINOPEXIA PNEUMÁTICA - OD	0	0	1	0	0	0	1
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD	0	0	3	0	0	0	3
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OE	0	0	4	0	0	0	4
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA - OD	0	0	1	0	0	0	1
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	36	0	0	0	36
IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA- OCULAR LIO – OD	0	0	1	0	0	0	1
IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - OD	0	0	1	0	0	0	1
IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OD	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OE	0	0	31	0	0	0	31
FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL - OD	0	0	2	0	0	0	2
FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL - OE	0	0	1	0	0	0	1
LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES ESOFÁGICAS	0	0	1	0	0	0	1
COLECTOMIA TOTAL	0	0	4	0	0	0	4
PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
BIOPSIA DE VESÍCULA - PEÇA CIRÚRGICA	0	0	5	0	0	0	5
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
ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	0	0	1	0	0	0	1
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	0	0	1	0	0	0	1
TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	0	0	2	0	0	0	2
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA PROXIMAL(COLO)DO FEMUR(SINTESE)	0	0	1	0	0	0	1
EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0	0	1	0	0	0	1
RETIRADA DE FIO, HASTE, PINO INTRA-ÓSSEO	0	0	1	0	0	0	1
URETEROLITOTOMIA RÍGIDA	0	0	1	0	0	0	1
MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA	0	0	1	0	0	0	1
CAAF	0	0	1	0	0	0	1
PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0	0	7	0	0	0	7
DESRIDAMENTO DE ULCERA/NECROSE	0	0	1	0	0	0	1
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	4	0	0	0	4
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA	0	0	2	0	0	0	2
DESRIDAMENTO DE ULCERA/DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTI TPO MICROSSOMAL	0	0	11	0	0	0	11