

Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	13026	0	0	0	13026

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	7	0	0	0	7
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0	31	0	0	0	31
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	473	0	0	0	473
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	478	0	0	0	478
DOSAGEM DE CREATININA	0	0	545	0	0	0	545
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0	10	0	0	0	10
DOSAGEM DE FERRITINA	0	0	137	0	0	0	137
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0	61	0	0	0	61
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	53	0	0	0	53
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	87	0	0	0	87
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	254	0	0	0	254
DOSAGEM DE LACTATO	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE LIPASE	0	0	13	0	0	0	13
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	15	0	0	0	15
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE SODIO	0	0	121	0	0	0	121
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	37	0	0	0	37
ELETROFORESE DE PROTEINAS	0	0	1	0	0	0	1
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0	3	0	0	0	3
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	18	0	0	0	18

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
HEMATOCRITO	0	0	2	0	0	0	2
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	2	0	0	0	2
LEUCOGRAMA	0	0	2	0	0	0	2
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0	0	16	0	0	0	16
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	50	0	0	0	50
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0	0	18	0	0	0	18
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	13	0	0	0	13
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	0	61	0	0	0	61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	30	0	0	0	30
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0	24	0	0	0	24
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0	0	1	0	0	0	1
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	0	73	0	0	0	73
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	25	0	0	0	25
CLEARANCE DE CREATININA	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0	0	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	285	0	0	0	285
DOSAGEM DE INSULINA	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	0	37	0	0	0	37
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0	20	0	0	0	20
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE MACROPROLACTINA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE FENITOINA	0	0	49	0	0	0	49
ANTIBIOGRAMA	0	0	17	0	0	0	17
CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	0	0	15	0	0	0	15
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	0	0	1	0	0	0	1
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	10	0	0	0	10
EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0	0	13	0	0	0	13
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0	0	2	0	0	0	2
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	0	11	0	0	0	11

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	0	0	37	0	0	0	37
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	0	0	7	0	0	0	7
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0	3	0	0	0	3
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	6	0	0	0	6
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	0	8	0	0	0	8
COLPOSCOPIA	0	0	3	0	0	0	3
ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	0	0	18	0	0	0	18
IMITANCIOMETRIA	0	0	3	0	0	0	3
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0	3	0	0	0	3
ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	0	0	1	0	0	0	1
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	0	0	1	0	0	0	1
ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	0	0	1	0	0	0	1
PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA parede abdominal ou parede torácica	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO - (OMBRO)	0	0	3	0	0	0	3
ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)	0	0	4	0	0	0	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + ESTRESSEE...	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER...	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	0	0	6	0	0	0	6
QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	0	0	1	0	0	0	1
CLEARANCE OSMOLAR	0	0	15	0	0	0	15

CIS AMSF
Rua Professor Aurélio Caciquinho, 195 - Januária/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
Período: 01/07/2025 - 31/07/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
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	8	0	0	0	8
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	0	0	14	0	0	0	14
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	0	0	4	0	0	0	4
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0	21	0	0	0	21
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	263	0	0	0	263
DOSAGEM DE AMILASE	0	0	8	0	0	0	8
DOSAGEM DE CALCIO	0	0	40	0	0	0	40
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	472	0	0	0	472
DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE FOLATO	0	0	20	0	0	0	20
DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	586	0	0	0	586
DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	21	0	0	0	21
DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	231	0	0	0	231
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	5	0	0	0	5
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	0	0	210	0	0	0	210
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	0	0	207	0	0	0	207
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	11	0	0	0	11
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	449	0	0	0	449
DOSAGEM DE UREIA	0	0	411	0	0	0	411
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	242	0	0	0	242
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2) (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE 25 HIDROXI VITAMINA D	0	0	295	0	0	0	295
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0	6	0	0	0	6
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0	0	60	0	0	0	60
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	0	0	61	0	0	0	61
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0	0	34	0	0	0	34
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	111	0	0	0	111
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	112	0	0	0	112
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	0	0	52	0	0	0	52
DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0	1	0	0	0	1
ERITROGRAMA (ERITROCITOS,HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0	0	2	0	0	0	2
HEMOGRAMA COMPLETO	0	0	720	0	0	0	720
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0	0	21	0	0	0	21
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0	0	14	0	0	0	14
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	8	0	0	0	8
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	33	0	0	0	33
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0	97	0	0	0	97
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	3	0	0	0	3
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	79	0	0	0	79
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	0	17	0	0	0	17

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
IMUNOELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	0	0	14	0	0	0	14
IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	0	0	2	0	0	0	2
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	13	0	0	0	13
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	0	2	0	0	0	2
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0	24	0	0	0	24
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	0	0	7	0	0	0	7
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS)	0	0	42	0	0	0	42
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE (ANTI-HCV)	0	0	28	0	0	0	28
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMÍDIA	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	0	0	17	0	0	0	17
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	14	0	0	0	14
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC TOTAL)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG RUBEOLA (RUBEOLA IGG)	0	0	16	0	0	0	16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	52	0	0	0	52
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0	0	15	0	0	0	15
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC IGM)	0	0	6	0	0	0	6
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM RUBEOLA (RUBEOLA IGM)	0	0	21	0	0	0	21
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM VARICELA-HERPES ZOSTER	0	0	4	0	0	0	4
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE HEPATITE B HBSAG)	0	0	28	0	0	0	28

CIS AMSF
Rua Professor Aurélio Caciquinho, 195 - Januária/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
Período: 01/07/2025 - 31/07/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IFI)	0	0	7	0	0	0	7
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0	0	9	0	0	0	9
QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	0	0	3	0	0	0	3
TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	3	0	0	0	3
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	55	0	0	0	55
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	13	0	0	0	13
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	9	0	0	0	9
DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	5	0	0	0	5
EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	0	0	1	0	0	0	1
DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	79	0	0	0	79
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, SEDIMENTO DA URINA	0	0	439	0	0	0	439
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	9	0	0	0	9
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CALCITONINA	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE ESTRIOL	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	0	0	2	0	0	0	2
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(B HCG)	0	0	16	0	0	0	16
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	26	0	0	0	26
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	19	0	0	0	19
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0	0	6	0	0	0	6
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	214	0	0	0	214
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	24	0	0	0	24
TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0	0	4	0	0	0	4
DOSAGEM DE ALUMINIO	0	0	17	0	0	0	17
DOSAGEM DE CHUMBO	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0	0	12	0	0	0	12
DOSAGEM DE ZINCO	0	0	12	0	0	0	12
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0	0	1	0	0	0	1
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	0	0	3	0	0	0	3
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0	0	2	0	0	0	2
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	40	0	0	0	40
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0	0	47	0	0	0	47
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0	0	3	0	0	0	3
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VISCOSIDADE CORIONICAS (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0	0	1	0	0	0	1
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	0	0	1	0	0	0	1
DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E VARIANTE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	0	0	2	0	0	0	2
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	12	0	0	0	12
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US....	0	0	1	0	0	0	1
BIOPSIA DE VAGINA....	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	0	0	1	0	0	0	1
PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO)	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA DO COLO UTERINO – SIMPLES POR FRASCO	0	0	2	0	0	0	2
PATCH-TESTE (TESTE ALÉRGICO DE CONTATO)	0	0	2	0	0	0	2
PRIK-TESTE (TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA)	0	0	1	0	0	0	1
CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL (PREVENTIVO)	0	0	6	0	0	0	6

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE OVÁRIOS – PEÇA CIRÚRGICA	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES	0	0	3	0	0	0	3
BIOPSIA SIMPLES POR FRASCO	0	0	7	0	0	0	7
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
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	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	12	0	0	0	12
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	9	0	0	0	9
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCO-LOMBAR DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
MAMOGRAFIA BILATERAL	0	0	10	0	0	0	10
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL) (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	58	0	0	0	58
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - 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 CLAVÍCULA - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE MÃO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE MÃO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) - BILATERAL	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
URETROCISTOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL QUADRIL - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
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 ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACA - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACA- ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA-TORNOZELO DIREITO - (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE BACIA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - DIREITO	0	0	4	0	0	0	4
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	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE PERNA - DIREITO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE PERNA - ESQUERDO (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	1	0	0	0	1
ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	0	0	1	0	0	0	1
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	0	0	79	0	0	0	79
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL (ZERO A TREZE ANOS)	0	0	4	0	0	0	4
DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DE AORTA E ARTÉRIAS RENAI	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER FIGADO E VASOS HEPÁTICO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	13	0	0	0	13

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MSD	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MSE	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	17	0	0	0	17
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	15	0	0	0	15
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSE	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	8	0	0	0	8
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	4	0	0	0	4
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OD	0	0	18	0	0	0	18
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - OE	0	0	19	0	0	0	19
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB. INFERIOR)	0	0	95	0	0	0	95
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	69	0	0	0	69
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXA - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - ESQUERDO	0	0	10	0	0	0	10
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - DIREITO	0	0	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO OMBRO - ESQUERDO	0	0	9	0	0	0	9

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PÉ - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO - ESQUERDO	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TORNOZELO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE TESTICULOS	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	0	0	23	0	0	0	23
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS)	0	0	18	0	0	0	18
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE (GLÂNDULAS SALIVARES E CADEIAS LINFONODAIS CERVICAIS) COM DOPPLER	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL/AXILAS/MUSCÚLO/TENDÕES)	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (NÓDULOS, TUMORES, ABCESSOS, LINFONODOMEGALIAS)	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	53	0	0	0	53
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAFIA HISTEROSONOGRAFIA 5º AO 11º DIA DO CICLO MENSTRUAL	0	0	10	0	0	0	10
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	2	0	0	0	2
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	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	32	0	0	0	32
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM JANELA ÓSSEA E RECONSTRUÇÃO 3D	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR COXA -DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR COXA -ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO APENDICULAR PÉ -DIREITO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO COXO- FEMURAL - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO JOELHO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL(COLUNAS)	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	0	0	2	0	0	0	2
ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA/ABDOMINAL	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	13	0	0	0	13
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	8	0	0	0	8
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA COM CINE	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO - DIREITO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	0	0	1	0	0	0	1
ANGIORESSONÂNCIA DE ABDÔMEM SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE /ABDOME INFERIOR	0	0	14	0	0	0	14
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO - ESQUERDO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO - DIREITO	0	0	1	0	0	0	1

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO - ESQUERDO	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	0	0	11	0	0	0	11
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM APLICAÇÃO DE HYSTOACRIL	0	0	14	0	0	0	14
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) COM BIÓPSIA PARA EXAME HISTOPATOLÓGICO	0	0	5	0	0	0	5
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	87	0	0	0	87
RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	0	0	1	0	0	0	1
VIDEONASOFARINGOSCOPIA	0	0	5	0	0	0	5
ANGIOGRAFIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (POR SEGMENTO)	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL	0	0	11	0	0	0	11
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL VENOSA	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE	0	0	11	0	0	0	11
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	2	0	0	0	2
ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	0	0	5	0	0	0	5
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	0	0	3	0	0	0	3
MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	0	0	1	0	0	0	1
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (BERA ADULTO)	0	0	4	0	0	0	4
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (BERA INFANTIL)	0	0	1	0	0	0	1
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - OE	0	0	16	0	0	0	16
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA- OD	0	0	16	0	0	0	16
CERATOMETRIA - OD	0	0	1	0	0	0	1
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OD	0	0	14	0	0	0	14
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) - OE	0	0	14	0	0	0	14
GONIOSCOPIA - AO	0	0	12	0	0	0	12
MAPEAMENTO DA RETINA - OE	0	0	9	0	0	0	9

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
MAPEAMENTO DA RETINA - OD	0	0	11	0	0	0	11
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	10	0	0	0	10
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	10	0	0	0	10
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	21	0	0	0	21
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	20	0	0	0	20
CHECK UP NEURO OFTALMO- AO	0	0	1	0	0	0	1
CHECK-UP DE ESTRABISMO COM SINOPTOFORO / TESTE ORTÓPTICO- AO	0	0	1	0	0	0	1
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	11	0	0	0	11
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea (CERATOSCOPIA) -OE	0	0	11	0	0	0	11
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OD	0	0	8	0	0	0	8
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OE	0	0	7	0	0	0	7
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OD	0	0	34	0	0	0	34
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) - OE	0	0	34	0	0	0	34
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL	0	0	1	0	0	0	1
AUDIOMETRIA TONAL/VOCAL	0	0	50	0	0	0	50
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
AVALIAÇÃO DO FRÊNULO LINGUAL (TESTE DA LINGUINHA)	0	0	2	0	0	0	2
EXAME ABONO DE ATESTADO	0	0	3	0	0	0	3
EXAME ADMISSIONAL	0	0	4	0	0	0	4
EXAME DEMISSIONAL	0	0	1	0	0	0	1
EXAME PERICIA MÉDICA PARA AFASTAMENTO DO TRABALHO	0	0	7	0	0	0	7
EXAME PERÍCIA MÉDICA PARA MUDANÇA DE FUNÇÃO OU REMANEJAMENTO FUNCIONAL	0	0	3	0	0	0	3

CIS AMSF
 Rua Professor Aurélio Caciquinho, 195 - Januária/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
 Período: 01/07/2025 - 31/07/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
EXAME PERIÓDICO	0	0	3	0	0	0	3
EXAME RETORNO AO TRABALHO	0	0	1	0	0	0	1
MUDANÇA DE FUNÇÃO	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	90	0	0	0	90
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	13	0	0	0	13
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	108	0	0	0	108
CONSULTA em CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em CIRURGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em CIRURGIA PLÁSTICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em CIRURGIA VASCULAR	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	26	0	0	0	26
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	31	0	0	0	31
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	126	0	0	0	126
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em MASTOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	11	0	0	0	11
CONSULTA em NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	136	0	0	0	136
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	97	0	0	0	97

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em ORTOPEDIA	0	0	183	0	0	0	183
CONSULTA em ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	0	0	17	0	0	0	17
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	41	0	0	0	41
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	45	0	0	0	45
CONSULTA em PSIQUIATRIA PEDIATRICA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em REUMATOLOGIA	0	0	10	0	0	0	10
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	72	0	0	0	72
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	16	0	0	0	16
TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL 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	3	0	0	0	3
ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL (MEMBRO ESQUERDO)	0	0	3	0	0	0	3
ESCLEROTERAPIA APLICAÇÃO EM VARIZES (MEMBRO DIREITO) - SESSÃO	0	0	4	0	0	0	4
ESCLEROTERAPIA APLICAÇÃO EM VARIZES (MEMBRO ESQUERDO) - SESSÃO	0	0	2	0	0	0	2
CAUTERIZAÇÃO COLO UTERINO	0	0	3	0	0	0	3
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
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (A+A) (INFANTIL ATÉ 12 ANOS)	0	0	1	0	0	0	1
TURBINECTOMIA (CORNETOS NASAIS)	0	0	2	0	0	0	2
COLA BIOLÓGICA PARA USO EM CIRURGIA DE PTERIGIO - 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	6	0	0	0	6
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

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (3 SESSÕES) - OD	0	0	5	0	0	0	5
PAN - FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA À LASER (3 SESSÕES) - OE	0	0	2	0	0	0	2
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD	0	0	4	0	0	0	4
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OE	0	0	3	0	0	0	3
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO INTRA-OCULAR - OE	0	0	4	0	0	0	4
IRIDOTOMIA A LASER (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA - OD	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL - OE	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES UNILATERAL (MEMBRO DIREITO)	0	0	3	0	0	0	3
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES UNILATERAL (MEMBRO ESQUERDO)	0	0	3	0	0	0	3
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA)	0	0	1	0	0	0	1
BIOPSIA DE VESÍCULA - PEÇA CIRÚRGICA	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEMO	0	0	1	0	0	0	1
RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	0	0	1	0	0	0	1
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	1	0	0	0	1
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
PESQUISA DE ANTI TPO MICROSSOMAL	0	0	6	0	0	0	6
AUDIOMETRIA TONAL	0	0	3	0	0	0	3
MEIA DIÁRIA COM CAFÉ (ATÉ 12 HORAS)	0	0	3	0	0	0	3
DIÁRIA INTEIRA COM CAFÉ (12 A 24 HORAS)	0	0	273	0	0	0	273
REFEIÇÃO COMPLETA	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	10	0	0	0	10
ULTRASSONOGRAFIA DE TESTICULOS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL COM DOPPLER	0	0	5	0	0	0	5
REVISÃO DE MARCAPASSO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA/AVALIAÇÃO TERAPEUTICA OCUPACIONAL	0	0	74	0	0	0	74
CONSULTA EM NEURO PSICOLOGIA SESSÃO	0	0	2	0	0	0	2

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
Armações compostas em acetato ou metal com Fio de Nylon, com apoio nariz ou plaquetas, com hastes com agulha com aro redondo, esférico ou cilíndrico, do tipo adulto ou infantil montadas e embalada em conformidade com os padrões do INMETRO e ABNT, com par de Lentes do tipo visão multifocal incolor, em conformidade com os padrões do INMETRO E ABNT.	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA PROJETO MIGUILIM	0	0	10	0	0	0	10
MAPEAMENTO DE RETINA PROJETO MIGUILIM	0	0	10	0	0	0	10
TESTE DE VISÃO DE CORES PROJETO MIGUILIM	0	0	10	0	0	0	10
TONOMETRIA PROJETO MIGUILIM	0	0	10	0	0	0	10
ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS PROJETO MIGUILIM	0	0	4	0	0	0	4
TESTE ORTÓPTICO PROJETO MIGUILIM	0	0	10	0	0	0	10
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA PROJETO MIGUILIM	0	0	1	0	0	0	1
URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA FLEXÍVEL A LASER COM DUPLO J	0	0	1	0	0	0	1
ANTI TPO	0	0	9	0	0	0	9
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESÓFAGO E DUODENO	0	0	2	0	0	0	2