

UNIDADE: UNIDADE MISTA DE SAUDE DE SARAPUI

PROCEDIMENTOS POR MÊS DE COMPETÊNCIA		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	2	1	53	133	59	60	16	3	12	2	33	22	396
01.01.04.007-5	MEDIÇÃO DE ALTURA	2	1	53	133	59	60	16	0	12	2	14	14	366
01.01.04.008-3	MEDIÇÃO DE PESO	15	13	65	150	85	98	43	21	39	15	34	31	609
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	500	559	410	387	398	465	468	467	500	437	431	230	5252
03.01.01.003-0	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATE	707	608	525	647	712	937	1227	1050	1049	782	558	383	9185
03.01.01.006-4	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	491	427	393	479	451	453	437	491	503	424	429	205	5183
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	313	299	256	322	227	277	298	298	317	272	149	95	3123
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA	581	838	716	625	338	1032	483	173	600	1007	1157	388	7938
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	146	131	132	92	128	116	104	86	52	62	43	7	1099
03.01.10.003-9	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1423	1631	1416	1447	1524	1485	1366	1342	1683	1207	1441	657	16622
03.01.10.020-9	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA	99	90	65	137	106	183	88	102	120	99	84	35	1208
03.01.10.022-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA	71	73	59	65	61	53	80	99	102	101	90	51	905
03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	37	46	65	52	36	63	92	61	56	52	33	9	602
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	17	10	8	19	20	16	27	17	25	27	29	17	232
01.01.02.010-4	ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	86	86	0	113	100	121	114	120	156	179	132	63	1270
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	213	210	147	195	209	179	216	200	220	171	189	128	2277
03.01.01.015-3	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	153	151	52	164	159	157	147	158	217	220	156	76	1810
03.01.06.003-7	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	34	37	31	52	47	52	35	43	54	59	64	29	537
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	13	12	8	11	13	23	15	44	40	63	90	30	362
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM	40	44	25	33	43	43	43	42	37	49	28	23	450
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM	29	46	44	64	62	51	65	74	75	78	49	37	674
03.07.03.002-4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAS (POR SEXTANTE)	23	26	20	25	30	26	50	37	49	29	38	23	376
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	28	29	11	33	38	28	41	34	52	44	42	29	409
03.07.03.005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAS (POR	27	37	23	41	59	72	131	147	136	136	141	101	1051
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	18	17	0	17	18	31	17	29	47	30	17	5	246
04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	4	6	0	2	1	6	7	9	12	8	5	5	65
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	16	9	5	16	13	15	16	16	30	24	16	7	183
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL +	8	27	2	7	6	8	3	3	4	1	0	0	69
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA	94	44	43	44	33	10	0	0	0	20	43	0	331
03.07.04.007-0	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE	88	44	45	44	22	22	0	0	0	40	44	0	349
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	4	8	3	5	7	2	6	4	25	4	7	3	78
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	64	59	44	31	17	20	30	28	31	34	29	13	400

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	1	0	2	0	1	1	4	0	2	0	1	14
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	3	12	7	7	2	9	1	5	11	6	12	3	78
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	14	18	12	18	20	16	13	8	6	11	12	5	153
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	4	1	1	2	3	2	3	3	2	4	2	1	28
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	28	34	17	36	36	35	36	25	29	27	24	11	338
03.01.05.003-1	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	9	5	7	4	0	1	0	2	9	4	0	1	42
01.01.02.001-5	AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	6	15	3	7	6	7	0	2	3	3	0	0	52
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA	3	2	2	1	0	1	0	1	3	1	0	1	15
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	16	13	0	8	13	8	12	11	8	16	9	2	116
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
01.01.02.011-2	AÇÃO COLETIVA DE PREVENÇÃO DE CÂNCER BUCAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.07.01.005-8	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	10	14	0	13	10	16	12	3	31	17	11	4	141
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	8	9	2	7	12	7	11	4	9	13	8	4	94
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	1	3	0	0	0	3	1	0	3	2	1	0	14
02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	4	1	4	2	0	0	0	13	2	3	3	0	32
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	1	0	0	1	0	2	0	0	2	0	0	0	6
03.01.01.011-0	CONSULTA PRÉ-NATAL	20	22	15	20	14	12	19	0	18	10	14	0	164
03.01.04.014-1	INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	2	0	0	0	1	2	3	2	2	1	3	0	16
03.07.01.007-4	TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
03.07.01.013-9	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM	4	1	0	2	0	1	1	2	1	1	0	0	13
03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTÁRIA	3	6	1	6	12	6	8	5	8	7	4	3	69
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	4	0	3	1	1	2	0	3	2	1	0	19
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	4	12	1	2	1	1	1	0	0	1	2	1	26
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	3	11	1	3	4	5	0	2	2	3	2	1	37
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2	2	0	1	4	0	4	1	2	1	1	0	18
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	3	4	1	2	1	0	0	5	2	5	3	0	26
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	2	4	2	2	4	3	1	6	2	0	2	0	28
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	2	0	2	3	2	1	2	2	1	2	4	0	21
04.01.01.003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	1	0	0	0	0	0	1	1	3	2	2	1	11
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	4	3	0	5	1	2	0	3	2	3	0	0	23
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	6	10	5	6	5	3	5	2	10	9	2	2	65
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	16	5	4	6	7	0	0	0	0	9	3	0	50
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	14	5	4	2	5	0	0	1	0	8	5	0	44
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	6	6	7	5	4	0	0	0	0	10	14	0	52

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	8	6	7	9	6	0	0	0	0	13	22	0	71
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2	0	1	1	0	0	0	0	3	0	1	0	8
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL +	1	1	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	6
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	1	0	2	4	0	1	0	0	0	0	0	9
03.01.04.015-0	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.07.04.008-9	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
03.07.04.014-3	ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	44	22	23	23	22	0	0	0	1	0	40	0	175
03.07.04.015-1	AJUSTE OCLUSAL	5	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	8
03.07.04.016-0	INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	44	22	22	22	22	0	1	0	0	0	40	0	173
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	4	2	2	4	2	3	1	3	2	6	1	3	33
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	5	6	2	9	0	3	3	3	6	2	1	1	41
03.01.10.026-8	PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	2	0	0	0	1	1	0	15	3	7	0	0	29
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO /	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	13	6	3	2	0	2	4	6	6	5	1	48
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0	3	2	0	0	0	0	1	0	1	3	0	10
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	2	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	7
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	0	7	1	2	1	2	1	1	2	0	2	0	19
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0	6	0	3	0	2	0	1	0	0	1	1	14
02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	0	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	7
03.01.01.012-9	CONSULTA PUERPERAL	0	1	0	4	2	1	5	0	0	1	3	0	17
03.01.10.027-6	CURATIVO ESPECIAL	0	3	0	1	0	0	0	15	36	43	25	5	128
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0	2	0	1	4	0	1	0	4	4	1	0	17
02.14.01.006-6	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	0	3	0	0	0	1	0	0	2	0	1	1	8
02.01.02.005-0	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0	4	2	0	0	1	0	0	0	2	0	0	9
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA	0	2	1	2	6	4	1	1	1	3	5	0	26
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	0	1	2	7	8	4	7	4	2	6	3	1	45
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO +	0	1	2	1	0	2	0	1	1	2	1	0	11
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	5
03.01.05.014-7	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	0	1	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	8
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	4	4	2	0	0	5	3	4	6	10	4	42
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	4
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	4

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
03.01.10.024-1	ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	6
01.01.03.001-0	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	0	0	1	0	119	188	219	136	100	210	200	0	1173
03.01.05.005-8	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	0	0	2	55	0	0	0	0	0	0	0	0	57
03.01.05.002-3	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.07.04.017-8	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
08.03.01.010-9	UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA DESLOCAMENTO DE	0	0	0	313	1292	1337	1481	1503	1712	1670	1200	313	10821
08.03.01.012-5	UNIDADE DE REMUNERAÇÃO PARA DESLOCAMENTO DE	0	0	0	1329	2920	2847	3031	3132	3481	3480	2524	686	23430
03.01.10.025-0	AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	0	0	0	1	0	1	0	15	2	5	0	0	24
03.03.08.001-9	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3
02.04.01.021-7	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
03.01.10.021-7	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
01.02.01.050-1	ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMÁTICA DA	0	0	0	0	121	188	221	136	100	208	188	0	1162
01.01.01.001-0	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA	0	0	0	0	136	123	0	0	12	0	0	0	271
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
03.07.01.006-6	TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3
04.04.02.044-5	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
04.14.02.035-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE	0	0	0	0	0	2	2	1	2	4	1	0	12
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	4
02.14.01.005-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	0	0	0	0	0	1	2	0	0	2	2	1	8
02.14.01.007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	0	0	0	0	0	1	2	0	0	2	1	1	7
02.14.01.016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	5
04.14.02.004-9	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	3
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	0	5
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
03.01.05.011-2	ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	3
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	4
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

03.01.04.008-7	ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	12
03.01.08.016-0	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	12
01.02.01.025-0	CADASTRO DE HOSPITAIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
03.01.10.019-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
02.14.01.022-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
02.14.01.029-5	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
01.01.03.002-9	VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
03.01.01.013-7	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
04.04.01.030-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
02.01.01.052-6	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
01.02.01.024-2	ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	10
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL /	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
02.14.01.031-7	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
03.01.04.009-5	EXAME DO PÉ DIABÉTICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	6	22
01.02.02.013-2	AÇÕES INTER E INTRASSETORIAIS DE SAÚDE DO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
02.14.01.012-0	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	6
03.01.01.038-2	ESTRATIFICAÇÃO DO RISCO CARDIOVASCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL		5681	5968	4915	7569	9924	11035	10808	10294	11947	11561	10084	3793	10357	

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

03.07.04.015-1	AJUSTE OCLUSAL	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	4	
03.01.05.003-1	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME	0	1	2	4	6	4	2	8	8	1	0	36	
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	0	0	2	0	1	2	0	0	1	0	0	7	
01.01.02.001-5	AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	
02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	0	0	37	18	30	15	20	16	30	0	16	191	
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	4	
03.01.10.025-0	AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	3	
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM	0	0	0	2	2	0	0	0	1	0	0	5	
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	
03.01.01.026-9	AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2	5	
04.01.01.006-6	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES /	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
03.07.04.016-0	INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	4	
02.14.01.006-6	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	3	
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
02.14.01.022-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍC	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
02.14.01.023-6	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍC	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
02.14.01.024-4	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍC	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
02.14.01.025-2	TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
02.14.01.027-9	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
03.01.01.011-0	CONSULTA PRÉ-NATAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
03.01.10.027-6	CURATIVO ESPECIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	13	4	19
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
03.07.04.008-9	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
02.14.01.016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL		746	592	677	714	622	604	643	541	560	491	481	269	6940

UNIDADE: PAS DISTRITO DE COCAES SARAPUI

PROCEDIMENTOS POR MÊS DE COMPETÊNCIA		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
03.01.01.006-4	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	161	135	104	172	122	157	156	113	145	127	120	59	1571
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA	176	80	60	130	58	33	19	45	30	63	25	37	756
03.01.10.003-9	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	167	89	50	131	66	34	31	53	25	78	30	44	798
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	52	22	20	47	28	14	11	28	4	29	8	16	279
03.01.01.003-0	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA	63	59	174	82	58	68	92	108	130	121	146	53	1154
03.01.10.020-9	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA	1	0	0	1	2	0	1	1	0	3	0	0	9
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	16	26	9	16	17	26	31	29	18	10	30	0	228
01.01.02.010-4	ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	49	51	159	57	51	62	61	67	108	67	62	0	794
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	31	34	25	22	29	25	26	32	32	35	24	0	315
03.07.01.013-9	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM	14	11	5	4	7	4	9	9	8	13	8	0	92
03.07.03.002-4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	62	83	23	28	23	25	34	27	36	29	30	0	400
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	60	14	2	10	19	26	34	34	23	20	20	0	262
03.01.05.014-7	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.01.10.022-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	3	0	4	2	0	0	0	0	1	0	0	0	10
03.01.06.003-7	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	6	61	156	71	61	69	67	80	125	73	64	0	833
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM	4	15	15	7	13	13	14	20	7	12	18	0	138
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM	6	14	13	12	13	15	21	26	21	32	18	0	191
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	4	1	0	3	2	0	0	1	0	2	1	0	14
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E	32	36	32	23	23	11	15	38	13	21	18	7	269
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES	38	46	41	33	30	10	18	29	15	26	23	6	315
02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	29	14	0	3	17	0	0	9	0	0	0	0	72
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	4	6	7	3	0	3	5	0	3	7	3	0	41
02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME	1	0	5	3	0	0	1	1	0	1	1	0	13
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM	3	4	0	3	4	3	1	0	3	1	1	0	23
02.14.01.005-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	4
02.14.01.007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
03.01.01.011-0	CONSULTA PRÉ-NATAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0	1	2	0	1	0	1	0	0	0	0	6
03.01.01.015-3	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	4	68	133	87	87	112	112	116	99	59	43	0	920
01.01.04.008-3	MEDIÇÃO DE PESO	13	14	17	11	16	11	17	4	32	24	9	37	205
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	12	14	16	11	16	10	16	2	32	20	8	1	158

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

01.01.04.007-5	MEDIÇÃO DE ALTURA	12	14	16	11	17	10	16	4	32	24	9	0	165
03.01.01.026-9	AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	3	1	0	0	6	3	7	0	18	10	3	0	51
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	0	99	49	48	71	69	91	87	64	50	39	0	667
03.07.03.005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR	0	132	54	38	35	57	67	68	48	56	65	0	620
03.07.04.015-1	AJUSTE OCLUSAL	0	28	20	15	24	22	27	31	24	35	22	0	248
03.07.01.009-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM	0	2	1	0	3	7	3	4	1	3	3	0	27
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	0	1	2	8	5	3	3	9	9	5	4	0	49
03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTÁRIA	0	1	1	5	0	1	0	0	1	0	0	0	9
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA	0	1	0	0	0	1	2	0	2	0	0	0	6
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0	1	4	0	0	1	1	1	0	3	1	0	12
03.07.04.013-5	CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.01.01.013-7	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.01.10.025-0	AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	0	0	0	1	4	0	0	0	0	2	0	0	7
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
01.01.01.001-0	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA	0	0	0	0	126	0	0	0	0	0	214	214	554
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
02.14.01.025-2	TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
02.14.01.027-9	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
02.14.01.030-9	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
02.14.01.031-7	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
04.01.01.003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
02.14.01.024-4	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
02.14.01.028-7	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
TOTAL		1033	1177	1221	1106	1054	907	1009	1080	1113	1063	1077	476	12316

UNIDADE: PRONTO A TENDIMENTO DE SAUDE SARAPUI

PROCEDIMENTOS POR MÊS DE COMPETÊNCIA		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
01.01.04.008-3	MEDIÇÃO DE PESO	353	420	591	820	856	773	388	672	655	689	612	253	7082
02.01.01.034-8	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	2	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	6
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	24	28	21	26	38	20	19	32	23	14	13	4	262
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO +	3	4	4	3	2	1	3	11	2	4	2	2	41
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	67	54	53	93	98	96	103	167	69	125	115	48	1088
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	3	2	5	5	2	1	1	1	1	2	1	1	25
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	17	11	5	15	5	4	13	13	7	11	7	5	113
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	26	55	36	67	77	43	76	84	124	107	92	41	828
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	663	540	530	540	701	516	491	528	514	516	553	185	6277
03.01.01.003-0	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA	3017	2707	3250	3944	3581	3515	2142	2176	3488	3487	3209	1301	35817
03.01.01.006-4	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	3053	3158	3685	3929	4273	3315	2892	3359	3319	3431	3241	1283	38938
03.01.04.007-9	ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA	3	0	2	8	0	3	1	135	10	40	14	4	220
03.01.05.011-2	ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU	69	61	84	113	135	94	105	164	127	133	114	35	1234
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS	28	33	41	37	26	56	53	59	54	48	56	28	519
03.01.10.003-9	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	2714	2614	2928	2899	3229	2611	2520	2721	2700	2755	2602	1001	31294
03.01.10.010-1	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	20	21	43	47	57	49	42	50	45	49	49	15	487
03.01.10.019-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	1408	1233	1492	1700	1416	1039	1109	1092	1143	1040	880	339	13891
03.01.10.020-9	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA	1021	1006	1254	1174	1225	1094	865	1048	1045	1055	992	328	12107
03.01.10.022-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA	39	11	28	13	25	24	31	28	32	15	36	8	290
03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	43	28	38	30	19	41	33	12	28	34	38	7	351
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	71	78	83	105	112	111	100	142	121	133	78	36	1170
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	1	0	0	0	0	0	0	1	4	3	0	11
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO	5	3	1	2	5	6	2	11	16	20	9	3	83
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	8	9	9	5	10	4	11	17	5	19	12	3	112
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	11	10	13	10	11	12	10	12	4	7	4	4	108
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	4	12	11	10	8	9	8	6	6	3	9	3	89
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	12	8	13	8	5	9	11	8	6	11	4	6	101
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	6	3	11	10	4	7	7	8	8	10	10	3	87
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	9	10	9	9	11	8	8	7	4	5	11	7	98
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	21	17	23	20	20	17	16	18	20	24	25	14	235
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	42	30	41	29	35	25	31	47	34	51	36	12	413
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	46	28	50	34	33	51	38	21	44	40	29	17	431

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2	0	1	17	9	7	3	0	0	0	1	0	40
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	27	43	37	40	75	37	53	49	15	37	36	23	472
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	3	1	2	7	1	1	1	3	0	2	7	1	29
03.01.10.021-7	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	8	30	23	17	18	20	8	16	17	6	6	0	169
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	4	1	4	3	2	2	1	3	1	2	4	1	28
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	1	4	4	4	3	1	3	4	2	1	1	29
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL +	14	8	14	19	39	22	11	37	15	16	23	3	221
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	8	5	1	6	9	7	6	9	3	9	7	1	71
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	4	2	5	5	5	4	2	8	9	6	6	4	60
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	2	0	7
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	6	7	1	6	6	12	9	16	4	17	7	6	97
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	9	12	7	14	7	4	8	15	4	4	7	8	99
03.01.06.003-7	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	103	0	0	1	19	135	33	21	18	11	14	5	360
03.01.10.027-6	CURATIVO ESPECIAL	15	13	24	11	13	9	17	6	15	17	8	3	151
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	4	6	2	5	9	4	4	9	3	7	3	2	58
02.14.01.016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	4	7	9	4	3	2	4	1	3	3	15	1	56
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	8	4	7	10	7	3	5	2	4	5	6	6	67
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5	6	0	14
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1	1	0	2	1	1	0	3	9	7	3	1	29
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	6
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	5
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2	2	2	3	5	3	1	1	8	7	10	1	45
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2	2	3	3	5	3	1	1	8	7	10	1	46
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1	1	0	2	2	1	0	2	9	6	5	1	30
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	1	3	3	3	4	2	2	12	12	8	2	54
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	2	3	11	21	7	11	12	10	18	23	21	10	149
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6	6	4	4	4	5	7	5	3	7	7	2	60
03.01.06.005-3	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA COM	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	6
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE	3	3	2	0	0	6	1	2	4	2	0	0	23
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4
03.01.03.018-9	SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE	3	0	0	3	2	0	3	2	2	4	1	3	23
03.01.10.025-0	AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	8
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	1	3	4	1	4	1	4	3	1	2	5	31
03.01.05.009-0	ATENDIMENTO MEDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR ÓBITO	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0	0	1	0	0	0	1	0	4	0	0	7
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	2	4	3	3	1	0	2	3	0	0	0	19
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	5	12	6	5	3	5	15	3	7	11	4	77
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	5
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL +	1	0	0	2	0	1	1	1	0	0	4	0	10
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3	0	1	1	0	6	3	4	5	2	5	4	3	34
02.14.01.006-6	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO	0	2	0	0	0	0	1	2	1	3	0	1	10
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA /	0	6	8	7	1	3	8	3	3	3	2	2	46
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO /	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	6
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
03.01.10.024-1	ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE	0	0	2	4	0	2	1	0	1	0	2	1	13
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	0	0	1	0	0	0	2	1	1	2	1	1	9
02.14.01.019-8	TESTE RÁPIDO LF-LAM PARA TUBERCULOSE	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO +	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
03.01.10.026-8	PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	0	0	0	1	0	1	0	4	0	0	0	0	6
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3	0	6
02.14.01.012-0	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	0	4	19	6	2	2	4	3	0	3	43
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0	0	0	3	0	2	2	1	0	0	0	0	8
01.01.04.007-5	MEDIÇÃO DE ALTURA	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	1	0	5
03.01.10.012-8	LAVAGEM GASTRICA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
02.01.01.063-1	PUNÇÃO LOMBAR	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
03.01.10.009-8	ENEMA	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	3
04.01.01.006-6	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES /	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	4
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	4
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
02.13.01.023-2	IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA PARA IDENTIFICAÇÃO DO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
02.04.02.002-6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO	0	0	0	0	0	0	58	1	0	0	0	0	59
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	4
02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	5
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	5
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
03.01.01.005-6	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
TOTAL		13076	12384	14558	15959	16321	13894	11419	12933	13874	14152	13127	5106	15680

UNIDADE: FISIOTERAPIA CLINICA ESPECIALIZADA

PROCEDIMENTOS POR MÊS DE COMPETÊNCIA		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES	523	651	360	715	495	371	565	707	660	312	295	151	5805
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E	404	466	336	388	333	259	339	365	375	236	211	156	3868
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	1	13	1	4	0	0	1	0	3	1	1	0	25
03.01.10.003-9	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	93	372	236	361	229	144	181	189	246	228	157	62	2498
03.01.01.004-8		0	0	0	0	0	0	0	12	112	245	240	142	751
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
03.01.01.003-0	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	238	139	418
TOTAL		1021	1502	933	1468	1057	774	1086	1273	1396	1065	1142	650	13367

UNIDADE: UNIDADE MOVEL AMBULATORIAL

PROCEDIMENTOS POR MÊS DE COMPETÊNCIA		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	61	39	121	0	0	0	0	0	0	0	0	0	221
03.01.01.003-0	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA	9	10	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41
03.01.01.006-4	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	197	113	142	0	0	0	0	0	0	0	0	0	452
03.01.01.015-3	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	19	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
03.01.04.007-9	ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA	136	86	121	0	0	0	0	0	0	1	0	0	344
03.01.10.003-9	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	114	79	120	0	0	0	0	0	0	1	0	0	314
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
03.07.03.002-4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
03.07.03.005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
04.14.02.035-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
01.01.02.010-4	ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	1	4	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27
03.07.01.005-8	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
03.01.06.003-7	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
03.07.04.014-3	ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL		553	336	569	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1460

UNIDADE: UBS MORADA DO SOL

PROCEDIMENTOS POR MÊS DE COMPETÊNCIA		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
02.01.02.005-0	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	7	1	7	6	6	5	7	7	5	6	4	1	62
03.01.01.003-0	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA	179	172	208	156	152	164	216	189	249	256	254	170	2365
03.01.01.006-4	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	422	366	354	730	659	473	1017	491	646	482	480	206	6326
03.01.01.011-0	CONSULTA PRÉ-NATAL	82	82	76	92	84	37	82	81	89	127	101	33	966
03.01.04.014-1	INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	4	4	4	2	2	4	11	0	2	3	0	1	37
03.01.10.020-9	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA	247	172	176	254	317	302	267	179	191	257	202	90	2654
03.01.10.021-7	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	19	9	10	8	8	13	15	13	15	18	11	3	142
03.01.10.022-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA	51	33	38	29	53	39	53	41	48	53	39	14	491
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	253	224	242	411	370	291	376	329	423	288	304	126	3637
01.01.04.007-5	MEDIÇÃO DE ALTURA	251	223	235	402	362	282	365	315	379	226	260	125	3425
01.01.04.008-3	MEDIÇÃO DE PESO	253	293	288	408	363	282	365	316	379	226	262	125	3560
03.01.01.026-9	AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	29	3	4	8	8	4	2	0	1	1	1	2	63
01.01.02.007-4	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	23	11	9	14	16	16	28	21	19	16	13	1	187
01.01.02.010-4	ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	27	38	17	14	27	19	46	26	40	68	33	0	355
03.01.01.015-3	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	98	68	36	30	62	39	47	38	42	36	25	4	525
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM	3	2	2	1	3	1	2	1	2	0	1	1	19
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA	6	4	7	4	5	6	2	3	4	3	0	1	45
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM	14	5	5	9	7	6	6	11	3	6	26	11	109
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	36	16	15	20	31	30	35	29	26	15	27	17	297
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	8	7	6	3	8	8	11	8	11	14	14	5	103
03.01.01.012-9	CONSULTA PUERPERAL	7	6	3	12	12	2	18	13	11	4	8	2	98
03.01.06.003-7	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	3	11	3	7	2	1	10	1	6	5	13	5	67
03.03.08.001-9	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	4	2	2	1	1	1	3	2	4	3	1	0	24
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	4	3	3	1	1	1	3	2	6	5	2	0	31
03.07.03.005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR	4	4	2	3	6	6	13	7	7	9	12	0	73
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	15	13	5	13	11	15	9	9	18	10	16	6	140
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	5	0	0	0	0	3	1	1	3	0	3	0	16
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL +	1	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	5
03.01.01.027-7	AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICU	1	0	4	10	9	4	13	6	7	6	0	3	63
03.01.05.011-2	ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	5
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM	9	10	12	10	9	9	13	12	7	12	1	0	104

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CIT	65	53	56	43	29	40	49	76	58	59	52	20	600
03.01.04.015-0	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	4	4	1	1	2	2	3	0	5	1	1	0	24
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA	12	15	4	3	9	9	13	15	8	12	11	6	117
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	3	3	2	2	2	3	7	4	1	7	3	0	37
02.14.01.007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	3	0	3	1	3	6	1	0	0	0	2	1	20
02.14.01.005-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	2	0	3	1	3	6	1	0	0	1	2	0	19
03.01.10.003-9	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	4	97	109	268	227	151	160	190	219	255	243	52	1975
02.14.01.006-6	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	1	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1	1	1	1	1	2	3	1	0	2	0	0	13
03.01.04.007-9	ESCUA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA	48	437	388	820	815	649	832	646	642	619	604	193	6693
04.01.01.008-2	FRENÉCTOMIA/FRENOTOMIA.	0	1	0	0	3	2	2	1	0	0	0	0	9
03.07.01.006-6	TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	0	2	13	17	13	2	10	6	10	2	0	0	75
03.07.01.007-4	TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	0	1	1	3	0	1	0	0	0	2	0	0	8
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	0	58	67	18	0	1	14	0	0	0	0	158
03.01.05.014-7	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
01.02.01.022-6	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	0	0	0	88	78	27	28	52	41	53	70	14	451
02.14.01.012-0	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
04.01.01.006-6	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES /	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
03.01.10.025-0	AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	0	0	5
03.01.05.003-1	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
01.01.01.001-0	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA	0	0	0	0	1083	0	1038	2493	1239	15	2007	2275	10150
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTÁRIA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
03.07.03.002-4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	3
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
03.01.04.009-5	EXAME DO PÉ DIABÉTICO	0	0	0	0	0	0	0	8	3	0	2	0	13
02.14.01.022-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍC	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
02.14.01.023-6	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE	0	0	0	0	0	0	0	4	9	5	18	1	37
02.14.01.025-2	TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	0	0	0	0	0	0	0	4	9	5	17	3	38
02.14.01.027-9	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV	0	0	0	0	0	0	0	3	9	5	18	2	37
02.14.01.030-9	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O	0	0	0	0	0	0	0	4	9	5	18	2	38
03.01.01.025-0	TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	12

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

03.07.01.009-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	4
03.07.04.015-1	AJUSTE OCLUSAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
01.01.02.011-2	AÇÃO COLETIVA DE PREVENÇÃO DE CÂNCER BUCAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
01.01.02.001-5	AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
01.01.02.005-8	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
02.14.01.026-0	TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM PARCEIRO OU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
02.14.01.024-4	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
02.14.01.031-7	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL		2210	2400	2457	3979	4882	2966	5190	5675	4925	3210	5185	3524	46603	

UNIDADE: LAB LABARE ANALISES CLINICA

PROCEDIMENTOS POR MÊS DE COMPETÊNCIA		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	13	9	5	5	2	1	2	0	2	2	1	0	42
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	52	58	52	61	62	55	64	52	61	52	48	21	638
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	4	21	19	10	12	7	2	5	5	3	2	0	90
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	5	5	2	1	5	1	3	3	0	5	6	0	36
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	138	202	151	144	166	121	108	113	132	113	98	42	1528
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	138	203	151	144	166	121	108	113	132	113	98	42	1529
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	138	178	148	142	163	121	109	113	137	117	98	44	1508
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	103	120	126	97	118	88	84	79	101	94	74	28	1112
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	27	33	47	44	40	47	49	43	54	45	50	14	493
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	17	29	33	17	24	9	10	8	8	24	10	4	193
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	140	193	135	147	146	116	106	105	137	117	96	45	1483
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	114	174	128	129	141	102	95	94	108	94	80	42	1301
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	14	29	34	19	21	15	16	14	11	17	8	4	202
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	17	34	32	24	23	19	16	13	12	17	8	4	219
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	68	101	96	70	92	78	64	73	74	69	66	20	871
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	68	98	95	70	92	77	64	73	74	69	66	20	866
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	137	199	145	137	158	117	104	110	135	110	94	41	1487
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	77	76	92	84	87	84	81	73	89	83	72	26	924
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	55	103	68	80	91	66	58	75	106	92	76	38	908
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	86	125	108	98	111	80	71	83	109	103	86	36	1096
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	16	15	9	17	28	31	26	25	25	24	22	5	243
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	31	26	24	26	29	26	31	27	57	23	21	7	328
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	38	54	33	39	39	20	21	22	26	30	15	8	345
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	6	14	13	8	4	1	0	3	2	4	0	0	55
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	3	5	6	3	7	2	3	2	1	3	2	2	39
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE	12	11	7	7	0	1	0	0	0	0	0	0	38
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	28	26	14	16	9	0	1	0	2	0	0	0	96
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	10	13	6	6	2	0	0	0	0	0	0	0	37
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	28	25	14	16	9	0	1	0	2	0	0	0	95
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	10	13	6	6	2	0	0	0	0	0	0	0	37
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	1	1	0	3	1	1	1	0	4	0	0	13

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	16	23	16	13	9	3	2	0	2	1	0	0	85
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	49	82	59	27	43	12	10	9	16	15	7	0	329
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO	165	252	165	155	175	101	115	102	133	112	70	38	1583
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	17	20	18	16	18	13	11	14	19	13	12	5	176
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	13	18	14	16	18	11	11	13	19	12	12	6	163
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	16	20	13	18	17	13	8	13	18	12	9	3	160
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	168	216	167	165	176	124	112	115	141	128	102	49	1663
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	4	7	0	0	5	4	4	1	6	8	3	1	43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	3	4	1	0	1	3	1	2	4	5	1	0	25
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	28	47	49	41	38	24	28	33	28	35	23	21	395
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	38	26	39	29	39	49	44	35	37	48	42	14	440
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	26	35	29	31	36	26	26	30	29	33	26	22	349
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	72	107	66	47	57	18	22	16	20	17	10	2	454
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	7	18	13	8	5	1	1	3	1	3	1	1	62
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11	11	6	7	3	0	0	0	1	0	0	0	39
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	11	11	7	6	3	0	0	0	1	0	0	0	39
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3	1	6	2	2	2	0	0	2	2	2	0	22
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	3	8	9	3	7	4	3	5	4	4	1	2	53
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	3	7	10	2	7	4	4	4	4	4	1	2	52
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	4	11	8	7	8	6	6	7	7	7	5	3	79
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3	5	12	4	4	5	9	5	7	2	2	0	58
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	2	4	8	3	7	4	4	3	4	4	1	2	46
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	3	4	3	3	1	0	1	3	1	0	0	0	19
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	2	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	6
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	5	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	10
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	19	31	41	33	66	32	27	31	46	52	34	11	423
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	4	20	19	9	10	6	1	5	6	2	0	0	82
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	5
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	5
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	0	2	0	0	1	0	0	0	2	0	0	6
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	4

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

TOTAL	2303	3211	2597	2333	2626	1883	1758	1778	2170	1984	1577	677	24897
--------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	------------	--------------

UNIDADE: LAB LABARE ANALISES CLINICA GESTANTE

PROCEDIMENTOS POR MÊS DE COMPETÊNCIA		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	0	0	0	0	0	6	2	7	2	4	11	0	32
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	0	0	0	11	20	8	3	6	11	0	59
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE	0	0	0	0	0	2	5	2	0	0	1	0	10
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	0	0	0	0	17	20	11	2	5	21	0	76
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0	0	0	0	7	8	2	0	0	0	0	17
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	0	0	0	17	20	11	2	5	21	0	76
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0	0	0	0	7	8	2	0	0	0	0	17
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	0	0	0	12	18	6	0	4	15	0	55
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	0	0	0	7	9	3	1	0	1	0	21
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO	0	0	0	0	0	18	25	18	10	7	25	0	103
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	0	0	0	9	15	12	7	6	14	1	64
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	0	0	0	0	0	18	22	17	6	6	25	1	95
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	0	0	0	8	8	2	1	2	12	0	33
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	0	0	0	8	8	2	1	2	12	0	33
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	0	0	0	0	0	3	13	14	8	3	1	0	42
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	0	0	0	1	4	7	2	0	2	0	16
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	0	0	0	2	13	14	8	2	1	0	40
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0	0	0	0	2	13	14	7	2	2	0	40
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	0	0	0	0	0	3	0	2	1	1	2	0	9
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	0	0	0	1	4	4	4	1	1	0	15
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	0	0	0	1	4	4	4	1	1	0	15
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	0	0	0	1	4	4	4	1	1	0	15
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0	0	0	0	1	1	3	2	0	1	0	8
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0	0	0	0	1	1	3	1	0	1	0	7
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	0	0	0	1	4	4	4	1	1	0	15
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2		
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	4		
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	5		
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	5		
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	0	7		
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2		
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1		
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1		
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1		
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1		
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1		
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1		
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1		
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1		
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1		
02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1		
TOTAL		0	0	0	0	0	0	0	0	165	253	192	94	66	186	2	958

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	4
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	3
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	0	0	2	0	1	3	4	2	5	0	17
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	3
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
TOTAL		425	425	295	620	700	295	383	490	379	417	263	106	4798

UNIDADE: LABARE ANALISE CLINICA PEDIATRIA

PROCEDIMENTOS POR MÊS DE COMPETÊNCIA		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	3
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	0	0	0	29	22	15	25	29	21	9	150
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	0	0	0	29	22	15	25	29	21	9	150
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	0	0	0	29	22	14	25	25	21	9	145
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	0	0	0	0	0	30	26	18	30	31	26	9	170
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	0	0	0	0	0	14	19	15	22	24	17	5	116
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0	0	0	0	12	19	14	23	22	17	5	112
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	4
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	0	0	0	14	15	13	15	15	10	5	87
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	0	0	0	22	15	7	21	17	14	7	103
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3	2	1	9
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	0	0	0	0	0	2	1	1	0	3	2	1	10
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0	0	0	0	32	25	18	24	26	22	6	153
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0	0	0	0	32	25	18	24	28	22	7	156
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	0	0	0	29	20	15	22	29	19	8	142
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	0	0	0	0	0	12	13	11	16	19	15	5	91
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	0	0	0	11	9	9	12	13	15	7	76
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0	0	0	0	22	20	14	21	29	21	8	135
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1	0	5
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	0	0	0	43	24	16	31	26	27	8	175
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO	0	0	0	0	0	45	27	19	39	34	27	8	199
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	2	6
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	2	6
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	0	0	0	0	35	29	20	33	35	26	9	187
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	0	0	0	12	16	12	20	24	15	5	104
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	0	0	0	0	0	35	20	10	21	21	16	5	128
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	0	0	5

Tipo de Conferência: Somente Conferidos Tipo de Atendimento: Todos Aguardou o Atendimento: Todos

02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	4
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	4
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	4
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	4
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	0	0	0	0	0	1	3	2	1	4	0	11
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	1	6
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	TOTAL	0	0	0	0	0	537	403	298	458	503	381	147	2727