

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

## Relatório de atendimento individual

### Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	499
Registros não identificados	0
Total:	499

### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	499
Gravidez planejada	1	1	497
Vacinação em dia	6	0	493

### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	292
Tarde	185
Noite	21
Não informado	1
Total:	499

### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	189
Feminino	310
Não informado	0
Total:	499

### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	7	8	0	15
01 ano	3	1	0	4
02 anos	3	1	0	4
03 anos	2	2	0	4
04 anos	3	1	0	4
05 a 09 anos	4	3	0	7
10 a 14 anos	4	12	0	16
15 a 19 anos	10	4	0	14
20 a 24 anos	7	17	0	24

### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	7	18	0	25
30 a 34 anos	8	14	0	22
35 a 39 anos	13	23	0	36
40 a 44 anos	7	13	0	20
45 a 49 anos	8	22	0	30
50 a 54 anos	13	29	0	42
55 a 59 anos	9	31	0	40
60 a 64 anos	23	22	0	45
65 a 69 anos	19	20	0	39
70 a 74 anos	11	24	0	35
75 a 79 anos	13	17	0	30
80 anos ou mais	15	28	0	43
Não informado	0	0	0	0
Total:	189	310	0	499

### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	499
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	499

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	388
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	108
Escuta inicial / Orientação	3
Não informado	0
Total:	499

### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	499
Total:	499

### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	499
Total:	499

### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	3
Predominante	1
Complementado	2
Inexistente	3
Não informado	490
Total:	499

### NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	499
Total:	499

### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	317
Retorno para cuidado continuado / programado	1
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	460
Não informado	33
Total:	811

### Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	150
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	349
Total:	499

### Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
Puericultura	12
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	12

#### Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

#### Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A04 - DEBILIDADE/CANSAÇO GERAL/FADIGA	1
A29 - OUTROS SINAIS/SINTOMAS GERAIS	11
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	12
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	3
R05 - TOSSE	1
S11 - INFECÇÃO PÓS-TRAUMÁTICA DA PELE	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
U07 - OUTROS SINAIS/SINTOMAS URINÁRIOS	1

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
W78 - GRAVIDEZ	15
W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO	1
X05 - MENSTRUÇÃO ESCASSA/AUSENTE	1
Total:	48

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	5
A46 - ERISPELA	3
B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	6
B83 - OUTRAS HELMINTÍASES	1
B850 - PEDICULOSE DEVIDA A PEDICULUS HUMANUS CAPITIS	1
C32 - NEOPLASIA MALIGNA DA LARINGE	1
D25 - LEIOMIOMA DO UTERO	1
D34 - NEOPLASIA BENIGNA DA GLÂNDULA TIREÓIDE	1
D350 - NEOPLASIA BENIGNA DA GLÂNDULA SUPRA-RENAL (ADRENAL)	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	12
E05 - TIREOTOXICOSE [HIPERTIREOIDISMO]	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	3
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	26
E568 - DEFICIÊNCIA DE OUTRAS VITAMINAS	1
E66 - OBESIDADE	3
E703 - ALBINISMO	1
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	7
E882 - LIPOMATOSE NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
F028 - DEMÊNCIA EM OUTRAS DOENÇAS ESPECIFICADAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
F318 - OUTROS TRANSTORNOS AFETIVOS BIPOLARES	2

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F348 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS] PERSISTENTES	1
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	2
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	7
F849 - TRANSTORNOS GLOBAIS NÃO ESPECIFICADOS DO DESENVOLVIMENTO	1
F920 - DISTÚRPIO DEPRESSIVO DE CONDUTA	9
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G473 - APNÉIA DE SONO	1
G479 - DISTÚRPIO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO	1
G629 - POLINEUROPATIA NÃO ESPECIFICADA	1
G638 - POLINEUROPATIA EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
G80 - PARALISIA CEREBRAL	1
H001 - CALÁZIO	1
H10 - CONJUNTIVITE	1
H612 - CERUME IMPACTADO	1
H900 - PERDA DE AUDIÇÃO BILATERAL DEVIDA A TRANSTORNO DE CONDUÇÃO	2
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	33
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	1
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I832 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ÚLCERA E INFLAMAÇÃO	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	1
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	7
J21 - BRONQUIOLITE AGUDA	1
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	3
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1
J459 - ASMA NÃO ESPECIFICADA	1

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
K120 - AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	1
K20 - ESOFAGITE	1
K29 - GASTRITE E DUODENITE	3
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO	1
K591 - DIARRÉIA FUNCIONAL	1
K760 - DEGENERAÇÃO GORDUOSA DO FÍGADO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
K80 - COLELITÍASE	4
L010 - IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZAÇÃO] [QUALQUER MICROORGANISMO]	1
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	1
L20 - DERMATITE ATÓPICA	1
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	2
L235 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO DEVIDA A OUTROS PRODUTOS QUÍMICOS	3
L239 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO, DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA	1
L303 - DERMATITE INFECTADA	1
L309 - DERMATITE NÃO ESPECIFICADA	1
L60 - AFECÇÕES DAS UNHAS	1
L638 - OUTRAS FORMAS DE ALOPÉCIA AREATA	1
L728 - OUTRAS FORMAS DE CISTOS FOLICULARES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
L813 - MANCHAS CAFÉ-COM-LEITE	1
L97 - ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	2
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	1
M10 - GOTA	2
M139 - ARTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
M54 - DORSALGIA	8
M542 - CERVICALGIA	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	8
M549 - DORSALGIA NÃO ESPECIFICADA	3
M755 - BURSITE DO OMBRO	5

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
M796 - DOR EM MEMBRO	17
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	12
N394 - OUTRAS INCONTINÊNCIAS URINÁRIAS ESPECIFICADAS	2
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	2
N429 - AFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA DA PRÓSTATA	1
N484 - IMPOTÊNCIA DE ORIGEM ORGÂNICA	1
N510 - TRANSTORNOS DA PRÓSTATA EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	2
N76 - OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA	1
N768 - OUTRAS INFLAMAÇÕES ESPECIFICADAS DA VAGINA E DA VULVA	2
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	2
N92 - MENSTRUÇÃO EXCESSIVA FREQUENTE E IRREGULAR	1
N926 - MENSTRUÇÃO IRREGULAR, NÃO ESPECIFICADA	2
N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA	2
Q619 - DOENÇA CÍSTICA NÃO ESPECIFICADA DO RIM	1
Q669 - DEFORMIDADE CONGÊNITA NÃO ESPECIFICADA DO PÉ	1
R011 - SOPRO CARDÍACO, NÃO ESPECIFICADO	1
R02 - GANGRENA NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
R05 - TOSSE	1
R06 - ANORMALIDADES DA RESPIRAÇÃO	1
R070 - DOR DE GARGANTA	1
R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA	4
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	7
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	3
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
R229 - TUMEFACÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO NÃO ESPECIFICADAS, LOCALIZADAS	2

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R251 - TREMOR NÃO ESPECIFICADO	1
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	2
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	3
R51 - CEFALÉIA	4
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	1
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	7
R876 - ACHADOS ANORM. MAT. PROV. ÓRGÃOS GENIT. FEM. - ACHADOS CITOLÓGICOS ANORMAIS	1
R937 - ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE OUTRAS PARTES DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	1
S610 - FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESÃO DA UNHA	1
S997 - TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS DO TORNOZELO E DO PÉ	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	1
T793 - INFECÇÃO PÓS-TRAUMÁTICA DE FERIMENTO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
T905 - SEQÜELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANIANO	1
W179 - OUTRAS QUEDAS DE UM NÍVEL A OUTRO - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	1
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	25
Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISÃO	6
Z011 - EXAME DOS OUIDOS E DA AUDIÇÃO	1
Z02 - EXAME MÉDICO E CONSULTA COM FINALIDADES ADMINISTRATIVAS	35
Z025 - EXAME PARA PARTICIPAÇÃO EM ESPORTE	2
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	1
Z10 - EXAME GERAL DE ROTINA ("CHECK UP") DE UMA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA	76
Z108 - EXAME GERAL DE ROTINA DE OUTRA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA	1
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	1
Z300 - ACONSELHAMENTO GERAL SOBRE CONTRACEPÇÃO	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	11

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	1
Z412 - CIRCUNCISÃO RITUAL E DE ROTINA	1
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	4
Z538 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO POR OUTRAS RAZÕES	3
Z712 - PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICAÇÃO DE ACHADOS DE EXAME	59
Z720 - USO DO TABACO	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	90
Z975 - PRESENÇA DE DISPOSITIVO ANTICONCEPCIONAL INTRA-UTERINO [DIU]	1
Total:	641

### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	91	61
Creatinina	83	55
EAS / EQU	117	67
Eletrocardiograma	11	7
Eletroforese de hemoglobina	1	0
Espirometria	1	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	45	30
HDL	90	58
Hemoglobina glicada	99	62
Hemograma	115	67
LDL	90	56
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	2	1
Sorologia para HIV	0	1
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	9	1
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	4	2

### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Ultrassonografia obstétrica	9	6
Urocultura	19	6
Total:	786	480

### Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0201020033 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO	15	8
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3	1
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	29	23
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE	1	0
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	5	3
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	5	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	0
0202010368 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	2	0
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	4	0
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	54	28
0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE	1	0

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	1	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	5	2
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	0
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	5	2
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	21	14
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	21	14
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	86	55
0202010694 - DOSAGEM DE UREA	5	2
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	18	7
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	21	9
0202010791 - DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	1	0
0202020037 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	0
0202020096 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	1
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	1
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	1
0202020479 - PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE- TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	1	0
0202020541 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	1	0
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	2	1

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202030083 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	1	0
0202030091 - DOSAGEM DE ALFA- FETOPROTEINA	1	0
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	22	14
0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	3	1
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	1
0202030210 - GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	0	1
0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	1
0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	0
0202030636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	9	4
0202030814 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	6	3
0202030830 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	9	4
0202030920 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	6	3
0202030946 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	0
0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	0
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	6	2



FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202031047 - PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	0	1
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	1	0
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	2
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	3	0
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	41	35
0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	2
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	2
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	98	66
0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA	1	2
0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	5	0
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	1
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	1
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	1
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	2
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	0
0202090361 - TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	1	0
0202110087 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	6	2

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	4	2
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	0
0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	2
0204020042 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	1
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	2
0204020077 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0	1
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	3	2
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	4	4
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	10	2
0204040094 - RADIOGRAFIA DE MAO	0	1
0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	0
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	3	0
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	0
0205010040 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5	1
0205020038 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	1
0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	22	15



FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/01/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	1
0205020062 - ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	6	4
0205020097 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	2	3
0205020100 - ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	6	3
0205020127 - ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	5	5
0205020186 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	8	2
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	1
0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	1
0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	0
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	2
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	5	0
0211020060 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	2	0
0211050105 - POLISSONOGRAMA	1	0
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1	0
0211080020 - GASOMETRIA	1	0
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	4	1
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	2	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	2	0

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	7	1
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	6	1
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1	0
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	6	2
Total:	679	391