

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

## Relatório de atendimento individual

## Resumo de produção

| Descrição                   | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Registros identificados     | 1064       |
| Registros não identificados | 8          |
| Total:                      | 1072       |

## Dados gerais

| Descrição           | Sim | Não | Não Inf. |
|---------------------|-----|-----|----------|
| Ficou em observação | 0   | 0   | 1072     |
| Gravidez planejada  | 3   | 0   | 1069     |
| Vacinação em dia    | 145 | 14  | 913      |

## Turno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Manhã         | 513        |
| Tarde         | 489        |
| Noite         | 66         |
| Não informado | 4          |
| Total:        | 1072       |

## Sexo

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Masculino     | 338        |
| Feminino      | 734        |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 1072       |

## Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| Menos de 01 ano | 15        | 24       | 0      | 39    |
| 01 ano          | 7         | 6        | 0      | 13    |
| 02 anos         | 5         | 3        | 0      | 8     |
| 03 anos         | 1         | 5        | 0      | 6     |
| 04 anos         | 3         | 3        | 0      | 6     |
| 05 a 09 anos    | 23        | 15       | 0      | 38    |
| 10 a 14 anos    | 15        | 8        | 0      | 23    |
| 15 a 19 anos    | 14        | 19       | 0      | 33    |
| 20 a 24 anos    | 4         | 62       | 0      | 66    |
| 25 a 29 anos    | 6         | 44       | 0      | 50    |

## Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| 30 a 34 anos    | 13        | 39       | 0      | 52    |
| 35 a 39 anos    | 10        | 41       | 0      | 51    |
| 40 a 44 anos    | 19        | 59       | 0      | 78    |
| 45 a 49 anos    | 17        | 58       | 0      | 75    |
| 50 a 54 anos    | 27        | 69       | 0      | 96    |
| 55 a 59 anos    | 18        | 32       | 0      | 50    |
| 60 a 64 anos    | 44        | 61       | 0      | 105   |
| 65 a 69 anos    | 32        | 67       | 0      | 99    |
| 70 a 74 anos    | 26        | 42       | 0      | 68    |
| 75 a 79 anos    | 23        | 32       | 0      | 55    |
| 80 anos ou mais | 16        | 45       | 0      | 61    |
| Não informado   | 0         | 0        | 0      | 0     |
| Total:          | 338       | 734      | 0      | 1072  |

## Local de atendimento

| Descrição                       | Quantidade |
|---------------------------------|------------|
| Domicílio                       | 0          |
| Escola / Creche                 | 0          |
| Instituição / Abrigo            | 0          |
| Polo (Academia da saúde)        | 0          |
| Rua                             | 0          |
| UBS                             | 1072       |
| Unidade móvel                   | 0          |
| Unidade prisional ou congêneres | 0          |
| Unidade socioeducativa          | 0          |
| Outros                          | 0          |
| Não informado                   | 0          |
| Total:                          | 1072       |

## Tipo de atendimento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Atendimento de urgência                           | 0          |
| Consulta agendada                                 | 617        |
| Consulta agendada programada / Cuidado continuado | 0          |
| Consulta no dia                                   | 347        |
| Escuta inicial / Orientação                       | 108        |

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Não informado | 0          |
| Total:        | 1072       |

### Atenção domiciliar

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| AD1           | 0          |
| AD2           | 0          |
| AD3           | 0          |
| Não informado | 1072       |
| Total:        | 1072       |

### Racionalidade em saúde

| Descrição                     | Quantidade |
|-------------------------------|------------|
| Medicina tradicional chinesa  | 0          |
| Antroposofia aplicada à saúde | 0          |
| Homeopatia                    | 0          |
| Fitoterapia                   | 0          |
| Ayurveda                      | 0          |
| Outra                         | 0          |
| Não informado                 | 1072       |
| Total:                        | 1072       |

### Criança - Aleitamento materno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Exclusivo     | 6          |
| Predominante  | 1          |
| Complementado | 0          |
| Inexistente   | 2          |
| Não informado | 1063       |
| Total:        | 1072       |

### NASF / Polo

| Descrição                            | Quantidade |
|--------------------------------------|------------|
| Avaliação / Diagnóstico              | 0          |
| Procedimentos clínicos / Terapêutico | 0          |
| Prescrição terapêutica               | 0          |
| Não informado                        | 1072       |
| Total:                               | 1072       |

### Conduta / Desfecho

| Descrição                                    | Quantidade |
|--|------------|
| Retorno para consulta agendada               | 68         |
| Retorno para cuidado continuado / programado | 69         |
| Agendamento para grupos                      | 1          |
| Agendamento para NASF                        | 0          |
| Alta do episódio                             | 759        |
| Não informado                                | 233        |
| Total:                                       | 1130       |

### Encaminhamento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Encaminhamento interno no dia                     | 0          |
| Encaminhamento para serviço especializado         | 175        |
| 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                                     | 897        |
| Total:  | 1072       |

### Problemas / Condições avaliadas

| Descrição                  | Quantidade |
|----------------------------|------------|
| Asma                       | 0          |
| Desnutrição                | 0          |
| Diabetes                   | 0          |
| DPOC                       | 0          |
| Hipertensão arterial       | 0          |
| Obesidade                  | 0          |
| Pré-natal                  | 0          |
| Puericultura               | 10         |
| 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          |

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas

| Descrição | Quantidade |
|-----------|------------|
| Total:    | 10         |

### 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 |
|---|------------|
| A01 - DOR GENERALIZADA /MÚLTIPLA              | 1          |
| A03 - FEBRE                                   | 3          |
| A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE | 76         |
| B80 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA FERRO            | 3          |
| D01 - DOR ABDOMINAL GENERALIZADA/CÓLICAS      | 3          |
| D10 - VÔMITO                                  | 1          |
| D73 - GASTROENTERITE, PRESUMÍVEL INFECÇÃO     | 1          |
| D98 - COLECISTITE, COLELITÍASE                | 2          |
| H86 - SURDEZ                                  | 1          |
| K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES            | 11         |
| L03 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO LOMBAR        | 2          |
| L87 - BURSITE/TENDINITE/SINOVITE NE           | 1          |
| N01 - CEFALÉIA                                | 1          |
| P01 - SENSÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO  | 2          |
| P03 - TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO          | 2          |
| P06 - PERTURBAÇÃO DO SONO                     | 2          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| P74 - DISTÚRBO ANSIOSO/ESTADO DE ANSIEDADE                      | 5          |
| R75 - SINUSITE CRÔNICA/AGUDA                                    | 1          |
| R80 - GRIPE   | 2          |
| S87 - DERMATITE/ECZEMA ATÓPICO                                  | 1          |
| T81 - BÓCIO   | 1          |
| T82 - OBESIDADE   | 2          |
| T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE                          | 4          |
| T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS                      | 5          |
| U04 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA                                    | 3          |
| U71 - CISTITE/OUTRA INFECÇÃO URINÁRIA                           | 3          |
| W12 - CONTRACEPÇÃO INTRA-UTERINA/ DISPOSITIVO INTRAUTERINO/ DIU | 3          |
| W78 - GRAVIDEZ  | 38         |
| W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO                    | 1          |
| W95 - OUTROS PROBLEMAS DA MAMA DURANTE GRAVIDEZ/PUERPÉRIO       | 1          |
| W96 - OUTRAS COMPLICAÇÕES DO PUERPÉRIO                          | 1          |
| X05 - MENSTRUÇÃO ESCASSA/AUSENTE                                | 6          |
| X06 - MENSTRUÇÃO EXCESSIVA                                      | 1          |
| X07 - MENSTRUÇÃO IRREGULAR/FREQUENTE                            | 2          |
| X11 - SINAIS/SINTOMAS DA MENOPAUSA/ CLIMATÉRIO                  | 11         |
| X14 - SECREÇÃO VAGINAL  | 2          |
| X15 - SINAIS/SINTOMAS DA VAGINA                                 | 1          |
| X72 - CANDIDÍASE GENITAL FEMININA                               | 7          |
| X74 - DOENÇA INFLAMATÓRIA PÉLVICA                               | 1          |
| X78 - FIBROMIOMA UTERINO  | 5          |
| X79 - NEOPLASIA BENIGNA DA MAMA FEMININA/ FIBROADENOMA          | 2          |
| X86 - ESFREGAÇO DE PAPANICOLAU/COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA ANORMAL  | 8          |
| X87 - PROLAPSO UTERO-VAGINAL                                    | 2          |
| Total:  | 231        |

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| A059 - INTOXICAÇÃO ALIMENTAR BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA                                      | 1          |
| A46 - ERISPELA  | 1          |
| A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]  | 12         |
| B001 - DERMATITE VESICULAR DEVIDO AO VÍRUS DO HERPES  | 1          |
| B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL  | 1          |
| B084 - ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVÍRUS COM EXANTEMA                                 | 1          |
| B24 - DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA                     | 1          |
| B34 - DOENÇAS POR VÍRUS, DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA                                      | 8          |
| B349 - INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA  | 2          |
| B359 - DERMATOFITOSE NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| C17 - NEOPLASIA MALIGNA DO INTESTINO DELGADO  | 1          |
| C218 - NEOPLASIA MALIGNA DO RETO, ÂNUS E DO CANAL ANAL COM LESÃO INVASIVA                     | 1          |
| C508 - NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA COM LESÃO INVASIVA   | 1          |
| C61 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA   | 1          |
| C921 - LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA  | 1          |
| D219 - NEOPLASIA BENIGNA DO TECIDO CONJUNTIVO E OUTROS TECIDOS MOLES, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO | 1          |
| D229 - NEVO MELANOCÍTICO, NÃO ESPECIFICADO  | 1          |
| D25 - LEIOMIOMA DO UTERO  | 2          |
| D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO   | 5          |
| D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| D688 - OUTROS DEFEITOS ESPECIFICADOS DA COAGULAÇÃO  | 1          |
| D721 - EOSINOFILIA  | 1          |
| E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO   | 4          |
| E078 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA TIREÓIDE   | 8          |
| E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE   | 6          |
| E103 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES OFTÁLMICAS                    | 1          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES                               | 2          |
| E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE   | 9          |
| E115 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES CIRCULATÓRIAS PERIFÉRICAS | 3          |
| E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES                           | 1          |
| E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO  | 1          |
| E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO   | 1          |
| E350 - TRANSTORNOS DA GLÂNDULA TIREÓIDE EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE               | 1          |
| E44 - DESNUTRIÇÃO PROTÉICO-CALÓRICA DE GRAUS MODERADO E LEVE                                  | 3          |
| E441 - DESNUTRIÇÃO PROTÉICO-CALÓRICA LEVE   | 1          |
| E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D   | 2          |
| E66 - OBESIDADE   | 4          |
| E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS                          | 5          |
| E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA   | 4          |
| E781 - HIPERGLICERIDEMIA PURA   | 2          |
| E785 - HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA  | 13         |
| F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER   | 3          |
| F01 - DEMÊNCIA VASCULAR   | 1          |
| F02 - DEMÊNCIA EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE                                 | 1          |
| F29 - PSICOSE NÃO-ORGÂNICA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR  | 2          |
| F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE   | 1          |
| F322 - EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICÓTICOS                                      | 1          |
| F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO   | 9          |
| F340 - CICLOTIMIA   | 1          |
| F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]  | 2          |
| F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS   | 6          |
| F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]                                 | 2          |

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA   | 27         |
| F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO  | 2          |
| F413 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS MISTOS   | 4          |
| F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO  | 1          |
| F42 - TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO   | 1          |
| F428 - OUTROS TRANSTORNOS OBSESSIVO-COMPULSIVOS   | 2          |
| F480 - NEURASTENIA  | 2          |
| F528 - OUTRAS DISFUNÇÕES SEXUAIS NÃO DEVIDAS A TRANSTORNO OU À DOENÇA ORGÂNICA                          | 1          |
| F529 - DISFUNÇÃO SEXUAL NÃO DEVIDA A TRANSTORNO OU À DOENÇA ORGÂNICA, NÃO ESPECIFICADA                  | 1          |
| F55 - ABUSO DE SUBSTÂNCIAS QUE NÃO PRODUZEM DEPENDÊNCIA   | 1          |
| F809 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DA FALA OU DA LINGUAGEM                           | 1          |
| F818 - OUTROS TRANSTORNOS DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES                                  | 1          |
| F840 - AUTISMO INFANTIL   | 1          |
| F920 - DISTÚRPIO DEPRESSIVO DE CONDUTA  | 1          |
| G20 - DOENÇA DE PARKINSON   | 1          |
| G30 - DOENÇA DE ALZHEIMER   | 1          |
| G40 - EPILEPSIA   | 6          |
| G400 - EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL | 1          |
| G43 - ENXAQUECA   | 2          |
| G441 - CEFALÉIA VASCULAR, NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE   | 1          |
| G47 - DISTÚRBIOS DO SONO  | 3          |
| G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]  | 8          |
| G472 - DISTÚRBIOS DO CICLO VIGÍLIA-SONO   | 2          |
| G479 - DISTÚRPIO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO  | 4          |
| G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO   | 1          |
| G590 - MONONEUROPATIA DIABÉTICA   | 1          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| G733 - SÍNDROMES MIASTÊNICAS EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE                  | 1          |
| H105 - BLEFAROCONJUNTIVITE   | 1          |
| H110 - PTERÍGIO  | 2          |
| H280 - CATARATA DIABÉTICA  | 1          |
| H333 - DEFEITOS DA RETINA SEM DESCOLAMENTO   | 1          |
| H521 - MIOPIA  | 6          |
| H524 - PRESBIOPIA  | 3          |
| H579 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO OLHO E ANEXOS  | 3          |
| H612 - CERUME IMPACTADO  | 2          |
| H660 - OTITE MÉDIA AGUDA SUPURATIVA  | 2          |
| H81 - TRANSTORNOS DA FUNÇÃO VESTIBULAR   | 1          |
| H830 - LABIRINTITE   | 2          |
| H832 - DISFUNÇÃO DO LABIRINTO  | 1          |
| H91 - OUTRAS PERDAS DE AUDIÇÃO   | 1          |
| I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)   | 86         |
| I12 - DOENÇA RENAL HIPERTENSIVA  | 1          |
| I20 - ANGINA PECTORIS  | 2          |
| I23 - ALGUMAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO                 | 2          |
| I238 - OUTRAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO                 | 2          |
| I279 - CARDIOPATIA PULMONAR NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| I51 - COMPLICAÇÕES DE CARDIOPATIAS E DOENÇAS CARDÍACAS MAL DEFINIDAS                         | 1          |
| I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO             | 2          |
| I652 - OCLUSÃO E ESTENOSE DA ARTÉRIA CARÓTIDA  | 1          |
| I69 - SEQÜELAS DE DOENÇAS CEREBROVASCULARES  | 1          |
| I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO | 4          |
| I829 - EMBOLIA E TROMBOSE VENOSAS DE VEIA NÃO ESPECIFICADA                                   | 2          |
| I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES   | 2          |

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| I84 - HEMORRÓIDAS  | 1          |
| I843 - HEMORRÓIDAS EXTERNAS TROMBOSADAS  | 1          |
| I861 - VARIZES ESCROTAIS   | 1          |
| I972 - SÍNDROME DO LINFEDEMA PÓS-MASTECTOMIA   | 1          |
| J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]  | 2          |
| J01 - SINUSITE AGUDA   | 1          |
| J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS   | 1          |
| J03 - AMIGDALITE AGUDA   | 6          |
| J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA  | 3          |
| J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO  | 3          |
| J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO         | 1          |
| J180 - BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA  | 4          |
| J20 - BRONQUITE AGUDA  | 1          |
| J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS  | 1          |
| J342 - DESVIO DO SEPTO NASAL   | 1          |
| J348 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO NARIZ E DOS SEIOS PARANASAIS                                  | 1          |
| J351 - HIPERTROFIA DAS AMÍGDALAS   | 1          |
| J382 - NÓDULOS DAS CORDAS VOCAIS   | 1          |
| J42 - BRONQUITE CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| J44 - OUTRAS DOENÇAS PULMONARES OBSTRUTIVAS CRÔNICAS   | 1          |
| J440 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM INFECÇÃO RESPIRATÓRIA AGUDA DO TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR | 1          |
| J441 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM EXACERBAÇÃO AGUDA NÃO ESPECIFICADA                         | 1          |
| J448 - OUTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA                                 | 2          |
| K11 - DOENÇAS DAS GLÂNDULAS SALIVARES  | 1          |
| K120 - AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES   | 1          |
| K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO  | 2          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| K29 - GASTRITE E DUODENITE   | 2          |
| K294 - GASTRITE ATRÓFICA CRÔNICA   | 2          |
| K30 - DISPEPSIA  | 1          |
| K46 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| K590 - CONSTIPAÇÃO   | 1          |
| K760 - DEGENERAÇÃO GORDUROSA DO FÍGADO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE           | 1          |
| K80 - COLELITÍASE  | 2          |
| K808 - OUTRAS COLELITÍASES   | 1          |
| L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ                                       | 1          |
| L032 - CELULITE DA FACE  | 1          |
| L128 - OUTRAS FORMAS DE PENFIGÓIDE   | 1          |
| L20 - DERMATITE ATÓPICA  | 1          |
| L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA                                       | 1          |
| L21 - DERMATITE SEBORRÉICA   | 1          |
| L218 - OUTRAS DERMATITES SEBORRÉICAS   | 1          |
| L26 - DERMATITE ESFOLIATIVA  | 1          |
| L301 - DISIDROSE [POMPHOLYX]   | 2          |
| L309 - DERMATITE NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| L500 - URTICÁRIA ALÉRGICA  | 1          |
| L813 - MANCHAS CAFÉ-COM-LEITE  | 1          |
| L814 - OUTRAS FORMAS DE HIPERPIGMENTAÇÃO PELA MELANINA                           | 1          |
| L929 - AFECÇÕES GRANULOMATOSAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS | 1          |
| L97 - ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE              | 1          |
| M069 - ARTRITE REUMATÓIDE NÃO ESPECIFICADA                                       | 1          |
| M10 - GOTA   | 1          |
| M130 - POLIARTRITE NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]   | 1          |
| M199 - ARTROSE NÃO ESPECIFICADA  | 4          |
| M235 - INSTABILIDADE CRÔNICA DO JOELHO   | 1          |
| M255 - DOR ARTICULAR   | 1          |
| M41 - ESCOLIOSE  | 1          |

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| M419 - ESCOLIOSE NÃO ESPECIFICADA  | 2          |
| M54 - DORSALGIA  | 1          |
| M542 - CERVICALGIA   | 3          |
| M543 - CIÁTICA   | 1          |
| M545 - DOR LOMBAR BAIXA  | 11         |
| M65 - SINOVITE E TENOSSINOVITE   | 1          |
| M652 - TENDINITE CALCIFICADA   | 1          |
| M674 - GÂNGLIOS  | 1          |
| M705 - OUTRAS BURSITES DO JOELHO   | 1          |
| M750 - CAPSULITE ADESIVA DO OMBRO  | 1          |
| M751 - SÍNDROME DO MANGUITO ROTADOR  | 1          |
| M755 - BURSITE DO OMBRO  | 1          |
| M759 - LESÃO NÃO ESPECIFICADA DO OMBRO                                     | 1          |
| M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO   | 1          |
| M790 - REUMATISMO NÃO ESPECIFICADO   | 1          |
| M791 - MIALGIA   | 6          |
| M796 - DOR EM MEMBRO   | 7          |
| M797 - FIBROMIALGIA  | 1          |
| M80 - OSTEOPOROSE COM FRATURA PATOLÓGICA                                   | 1          |
| M858 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA DENSIDADE E DA ESTRUTURA ÓSSEAS | 2          |
| N200 - CALCULOSE DO RIM  | 2          |
| N209 - CALCULOSE URINÁRIA, NÃO ESPECIFICADA                                | 1          |
| N219 - CÁLCULO DO TRATO URINÁRIO INFERIOR, PORÇÃO NÃO ESPECIFICADA         | 3          |
| N23 - CÓLICA NEFRÉTICA NÃO ESPECIFICADA                                    | 1          |
| N30 - CISTITE  | 1          |
| N300 - CISTITE AGUDA   | 2          |
| N341 - URETRITES NÃO ESPECÍFICAS   | 1          |
| N39 - OUTROS TRANSTORNOS DO TRATO URINÁRIO                                 | 2          |
| N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA          | 7          |
| N398 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO APARELHO URINÁRIO               | 1          |
| N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA  | 1          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| N429 - AFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA DA PRÓSTATA   | 3          |
| N433 - HIDROCELE NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| N511 - TRANSTORNOS DO TESTÍCULO E DO EPIDÍDIMO EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE                      | 1          |
| N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO   | 3          |
| N644 - MASTODINIA   | 1          |
| N72 - DOENÇA INFLAMATÓRIA DO COLO DO ÚTERO  | 1          |
| N73 - DOENÇAS INFLAMATÓRIAS PÉLVICAS FEMININAS  | 1          |
| N76 - OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA  | 4          |
| N771 - VAGINITE, VULVITE E VULVOVAGINITE EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE | 2          |
| N809 - ENDOMETRIOSE NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| N840 - PÓLIPO DO CORPO DO ÚTERO   | 3          |
| N905 - ATROFIA DA VULVA   | 1          |
| N911 - AMENORRÉIA SECUNDÁRIA  | 3          |
| N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| N920 - MENSTRUACÃO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO REGULAR  | 5          |
| N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA   | 2          |
| N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO   | 53         |
| O210 - HIPERÊMESE GRAVÍDICA LEVE  | 1          |
| O24 - DIABETES MELLITUS NA GRAVIDEZ   | 1          |
| O324 - ASSISTÊNCIA PRESTADA À MÃE POR POLO CEFÁLICO ALTO EM GESTAÇÃO A TERMO                                | 1          |
| O860 - INFECÇÃO DA INCISÃO CIRÚRGICA DE ORIGEM OBSTÉTRICA   | 1          |
| O990 - ANEMIA COMPLICANDO A GRAVIDEZ, O PARTO E O PUERPÉRIO   | 1          |
| Q600 - AGENESIA UNILATERAL DO RIM   | 1          |
| Q615 - CISTO MEDULAR DO RIM   | 2          |
| R002 - PALPITAÇÕES  | 1          |
| R011 - SOPRO CARDÍACO, NÃO ESPECIFICADO   | 1          |
| R040 - EPISTAXIS  | 2          |



FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| R05 - TOSSE  | 2          |
| R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA  | 14         |
| R100 - ABDOME AGUDO  | 4          |
| R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR   | 1          |
| R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS  | 1          |
| R11 - NÁUSEA E VÔMITOS   | 1          |
| R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS  | 1          |
| R450 - NERVOSISMO  | 1          |
| R454 - IRRITABILIDADE E MAU HUMOR  | 1          |
| R50 - FEBRE DE ORIGEM DESCONHECIDA E DE OUTRAS ORIGENS   | 2          |
| R509 - FEBRE NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| R51 - CEFALÉIA   | 3          |
| R52 - DOR NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE  | 1          |
| R53 - MAL ESTAR, FADIGA  | 1          |
| R54 - SENILIDADE   | 1          |
| R599 - ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS, NÃO ESPECIFICADO                         | 1          |
| R601 - EDEMA GENERALIZADO  | 1          |
| R633 - DIFICULDADES DE ALIMENTAÇÃO E ERROS NA ADMINISTRAÇÃO DE ALIMENTOS                                   | 1          |
| R634 - PERDA DE PESO ANORMAL   | 1          |
| R635 - GANHO DE PESO ANORMAL   | 2          |
| R73 - AUMENTO DA GLICEMIA  | 1          |
| R935 - ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE OUT. REG. DO ABDOME, INCL. RETROPERITÔNIO | 1          |
| S058 - OUTROS TRAUMATISMOS DO OLHO E DA ÓRBITA   | 1          |
| S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO  | 1          |
| S910 - FERIMENTO DO TORNOZELO  | 1          |
| T131 - FERIMENTO DE MEMBRO INFERIOR, NÍVEL NÃO ESPECIFICADO  | 1          |
| T519 - EFEITO TÓXICO DE ÁLCOOL NÃO ESPECIFICADO  | 1          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| U071 - DIAGNÓSTICO DE DOENÇA RESPIRATÓRIA AGUDA PELO 2019-nCoV PARA REGISTRO DE CASOS | 1          |
| Y901 - ALCOOLEMIA DE 20-39 MG/100ML   | 1          |
| Y91 - EVIDÊNCIA DE ALCOOLISMO DETERMINADA PELO NÍVEL DA INTOXICAÇÃO                   | 1          |
| Z000 - EXAME MÉDICO GERAL   | 68         |
| Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA  | 10         |
| Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISÃO   | 1          |
| Z02 - EXAME MÉDICO E CONSULTA COM FINALIDADES ADMINISTRATIVAS                         | 1          |
| Z10 - EXAME GERAL DE ROTINA ("CHECK UP") DE UMA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA                 | 1          |
| Z305 - SUPERVISÃO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPCIONAL (INTRA-UTERINO)                     | 1          |
| Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL   | 38         |
| Z413 - PERFURAÇÃO DO LOBO DA ORELHA   | 1          |
| Z710 - PESSOA QUE CONSULTA NO INTERESSE DE UM TERCEIRO                                | 1          |
| Z712 - PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICAÇÃO DE ACHADOS DE EXAME                        | 3          |
| Z714 - ACONSELHAMENTO E SUPERVISÃO PARA ABUSO DE ÁLCOOL                               | 2          |
| Z720 - USO DO TABACO  | 3          |
| Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO   | 2          |
| Z761 - SUPERVISÃO E CUIDADO DE SAÚDE DE CRIANÇAS ASSISTIDAS                           | 1          |
| Z762 - SUPERVISÃO DE CUIDADO DE SAÚDE DE OUTRAS CRIANÇAS OU RECÉM-NASCIDOS SADIOS     | 21         |
| Z90 - AUSÊNCIA ADQUIRIDA DE ÓRGÃOS NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE                   | 1          |
| Z955 - PRESENÇA DE IMPLANTE E ENXERTO DE ANGIOPLASTIA CORONÁRIA                       | 1          |
| Total:  | 809        |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição        | Solicitado | Avaliado |
|------------------|------------|----------|
| Colesterol total | 69         | 49       |
| Creatinina       | 64         | 28       |
| EAS / EQU        | 102        | 40       |



FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição                                       | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| Eletrocardiograma                               | 9          | 10       |
| Eletroforese de hemoglobina                     | 0          | 0        |
| Espirometria                                    | 0          | 0        |
| Exame de escarro                                | 1          | 0        |
| Glicemia  | 103        | 59       |
| HDL   | 59         | 43       |
| Hemoglobina glicada                             | 48         | 28       |
| Hemograma                                       | 120        | 51       |
| LDL   | 63         | 45       |
| Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista | 0          | 0        |
| Sorologia de sífilis (VDRL)                     | 8          | 4        |
| Sorologia para HIV                              | 10         | 6        |
| Sorologia para dengue                           | 15         | 1        |
| Teste de gravidez                               | 3          | 3        |
| Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)    | 1          | 1        |
| Ultrassonografia obstétrica                     | 5          | 8        |
| Urocultura                                      | 44         | 14       |
| Total:  | 724        | 390      |

### Exames - Triagem neonatal

| Descrição                | Solicitado | Avaliado |
|--------------------------|------------|----------|
| Teste da orelhinha (EOA) | 0          | 1        |
| Teste do olhinho (TRV)   | 0          | 0        |
| Teste do pezinho         | 0          | 0        |
| Total:                   | 0          | 1        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0201020033 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO | 13         | 13       |
| 0202010023 - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO                | 1          | 0        |
| 0202010120 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO  | 10         | 6        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202010163 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA               | 0          | 1        |
| 0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE                                  | 4          | 1        |
| 0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÇÕES             | 1          | 1        |
| 0202010210 - DOSAGEM DE CÁLCIO                                   | 4          | 0        |
| 0202010260 - DOSAGEM DE CLORETO                                  | 1          | 0        |
| 0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)               | 5          | 2        |
| 0202010368 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                     | 4          | 0        |
| 0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA                                | 7          | 2        |
| 0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO                             | 5          | 1        |
| 0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO                                   | 3          | 0        |
| 0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                       | 6          | 7        |
| 0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO                                  | 1          | 0        |
| 0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)      | 12         | 7        |
| 0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE                                   | 3          | 0        |
| 0202010562 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO                                 | 3          | 0        |
| 0202010570 - DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS                           | 1          | 1        |
| 0202010600 - DOSAGEM DE POTÁSSIO                                 | 16         | 5        |
| 0202010627 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÇÕES              | 5          | 4        |
| 0202010635 - DOSAGEM DE SÓDIO                                    | 16         | 4        |
| 0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-ÓXALACÉTICA (TGO) | 34         | 16       |
| 0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)    | 34         | 18       |
| 0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES                            | 64         | 38       |

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202010694 - DOSAGEM DE UREIA  | 46         | 16       |
| 0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12   | 22         | 2        |
| 0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                       | 23         | 15       |
| 0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO                                   | 2          | 0        |
| 0202020118 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMACIAS                    | 0          | 1        |
| 0202020126 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA                                     | 1          | 0        |
| 0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 1          | 0        |
| 0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 4          | 1        |
| 0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)                | 16         | 1        |
| 0202030040 - DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)                   | 0          | 1        |
| 0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE                                      | 4          | 0        |
| 0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                       | 12         | 6        |
| 0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA   | 2          | 0        |
| 0202030296 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)                      | 1          | 1        |
| 0202030350 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)                                 | 3          | 0        |
| 0202030369 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)                                 | 2          | 0        |
| 0202030423 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)          | 1          | 0        |
| 0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                     | 1          | 1        |
| 0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA                             | 1          | 0        |

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

| Descrição   | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| 0202030636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)           | 5          | 4        |
| 0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                                   | 7          | 5        |
| 0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 2          | 2        |
| 0202030776 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI   | 0          | 1        |
| 0202030784 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 1          | 0        |
| 0202030792 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS  | 7          | 0        |
| 0202030806 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                                | 2          | 0        |
| 0202030814 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA   | 1          | 0        |
| 0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 3          | 5        |
| 0202030890 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)         | 1          | 0        |
| 0202030911 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                                | 1          | 1        |
| 0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                                | 9          | 5        |
| 0202031047 - PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)   | 0          | 1        |
| 0202031128 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 1          | 0        |
| 0202031136 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  | 1          | 0        |
| 0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES  | 3          | 4        |

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

| Descrição   | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| 0202031209 - DOSAGEM DE TROPONINA                           | 1          | 1        |
| 0202031217 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125                     | 1          | 0        |
| 0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                   | 1          | 2        |
| 0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS         | 0          | 1        |
| 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES            | 6          | 0        |
| 0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA              | 7          | 2        |
| 0202050262 - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA               | 1          | 0        |
| 0202060020 - DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3                 | 0          | 1        |
| 0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL                            | 2          | 1        |
| 0202060144 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)       | 2          | 1        |
| 0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL                           | 11         | 5        |
| 0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 28         | 18       |
| 0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)          | 6          | 1        |
| 0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)     | 88         | 47       |
| 0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA                            | 2          | 0        |
| 0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO                        | 1          | 0        |
| 0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA                        | 4          | 1        |
| 0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA                          | 7          | 1        |
| 0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA                        | 7          | 3        |
| 0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                  | 1          | 0        |
| 0202060365 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA                      | 1          | 0        |
| 0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                       | 4          | 2        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)  | 32         | 21       |
| 0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)   | 20         | 11       |
| 0202060470 - PESQUISA DE MACROPROLACTINA   | 1          | 0        |
| 0202070255 - DOSAGEM DE LITIO  | 1          | 1        |
| 0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO  | 2          | 0        |
| 0202080013 - ANTIBIOGRAMA  | 0          | 1        |
| 0202090140 - DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)  | 1          | 0        |
| 0202100081 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO, QPCR E QPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO | 1          | 1        |
| 0202120023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO  | 1          | 1        |
| 0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)   | 1          | 2        |
| 0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO  | 14         | 3        |
| 0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)  | 1          | 0        |
| 0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA   | 0          | 1        |
| 0204020077 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)   | 1          | 0        |
| 0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)   | 3          | 0        |
| 0204030030 - MAMOGRAFIA  | 7          | 5        |
| 0204030129 - RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)  | 1          | 0        |
| 0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)  | 8          | 5        |
| 0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO  | 7          | 6        |
| 0204040027 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR   | 1          | 0        |

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0204040108 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 1          | 0        |
| 0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                        | 0          | 1        |
| 0205010040 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS                   | 0          | 1        |
| 0205010059 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO                 | 0          | 1        |
| 0205020038 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR                         | 1          | 0        |
| 0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL                            | 16         | 4        |
| 0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO                        | 5          | 2        |
| 0205020062 - ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO                              | 11         | 3        |
| 0205020070 - ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL                           | 0          | 1        |
| 0205020097 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL                           | 3          | 4        |
| 0205020127 - ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE                                 | 2          | 0        |
| 0205020160 - ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)                      | 1          | 0        |
| 0205020186 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL                                | 17         | 20       |
| 0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                         | 0          | 1        |
| 0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                             | 0          | 1        |
| 0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)       | 1          | 0        |
| 0211060178 - RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR                              | 0          | 1        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | 0          | 3        |
| 0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV               | 0          | 1        |
| 0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS                                     | 0          | 1        |
| 0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO         | 3          | 2        |
| 0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C                      | 0          | 2        |
| 0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV               | 0          | 1        |
| 0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM                              | 1          | 0        |
| 0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2                    | 12         | 4        |
| Total:   | 797        | 399      |