

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	462
Registros não identificados	2
Total:	464

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	464
Gravidez planejada	0	2	462
Vacinação em dia	1	0	463

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	270
Tarde	190
Noite	4
Não informado	0
Total:	464

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	178
Feminino	286
Não informado	0
Total:	464

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	4	3	0	7
01 ano	3	0	0	3
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	3	0	3
04 anos	1	0	0	1
05 a 09 anos	6	1	0	7
10 a 14 anos	7	5	0	12
15 a 19 anos	8	10	0	18
20 a 24 anos	6	19	0	25

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	1	20	0	21
30 a 34 anos	6	12	0	18
35 a 39 anos	9	23	0	32
40 a 44 anos	11	12	0	23
45 a 49 anos	7	20	0	27
50 a 54 anos	15	24	0	39
55 a 59 anos	16	34	0	50
60 a 64 anos	23	21	0	44
65 a 69 anos	16	24	0	40
70 a 74 anos	10	24	0	34
75 a 79 anos	11	11	0	22
80 anos ou mais	18	20	0	38
Não informado	0	0	0	0
Total:	178	286	0	464

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	463
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	464

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	358
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	63
Escuta inicial / Orientação	43
Não informado	0
Total:	464

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	464
Total:	464

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	464
Total:	464

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	1
Predominante	0
Complementado	3
Inexistente	0
Não informado	460
Total:	464

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	464
Total:	464

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	127
Retorno para cuidado continuado / programado	5
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	417
Não informado	43
Total:	592

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	107
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	357
Total:	464

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
Puericultura	5
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:	5

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	6
A92 - ALERGIA/REAÇÃO ALÉRGICA NE	1
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	46
D10 - VÔMITO	1
F16 - SINAIS/SINTOMAS DAS PÁLPEBRAS	2
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	3
L02 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO DORSAL	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
L03 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO LOMBAR	2
L14 - SINAIS/SINTOMAS DA COXA/PERNA	1
L17 - SINAIS/SINTOMAS DO PÉ/DEDOS PÉ	1
N01 - CEFALÉIA	1
N18 - PARALISIA/FRAQUEZA	2
P70 - DEMÊNCIA	2
P74 - DISTÚRBO ANSIOSO/ESTADO DE ANSIEDADE	1
R05 - TOSSE	9
R80 - GRIPE	2
S09 - INFECÇÃO DOS DEDOS DAS MÃOS/PÉS	1
S19 - OUTRA LESÃO CUTÂNEA	1
T05 - PROBLEMAS ALIMENTARES DO ADULTO	2
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
U01 - DISÚRIA/MICÇÃO DOLOROSA	1
W78 - GRAVIDEZ	19
W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO	2
X06 - MENSTRUACÃO EXCESSIVA	1
Y77 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA	1
Total:	111

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
A514 - OUTRAS FORMAS DE SÍFILIS SECUNDÁRIA	1
B009 - INFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA DEVIDA AO VÍRUS DO HERPES	1
B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
C22 - NEOPLASIA MALIGNA DO FÍGADO E DAS VIAS BILIARES INTRA-HEPÁTICAS	1
D229 - NEVO MELANOCÍTICO, NÃO ESPECIFICADO	1
D56 - TALASSEMIA	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	6
D696 - TROMBOCITOPENIA NÃO ESPECIFICADA	1

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	14
E040 - BÓCIO NÃO-TÓXICO DIFUSO	1
E078 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA TIREÓIDE	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	12
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	23
E568 - DEFICIÊNCIA DE OUTRAS VITAMINAS	1
E66 - OBESIDADE	1
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	3
E882 - LIPOMATOSE NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
F028 - DEMÊNCIA EM OUTRAS DOENÇAS ESPECIFICADAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
F199 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - TRANST. MENTAL/COMPORT. Ñ ESPECIF.	1
F209 - ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	5
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	4
G40 - EPILEPSIA	2
H00 - HORDÉOLO E CALÁZIO	1
H010 - BLEFARITE	1
H10 - CONJUNTIVITE	1
H105 - BLEFAROCONJUNTIVITE	4
H544 - CEGUEIRA EM UM OLHO	1
H65 - OTITE MÉDIA NÃO-SUPURATIVA	1
H669 - OTITE MÉDIA NÃO ESPECIFICADA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	56
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	3
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	3
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I74 - EMBOLIA E TROMBOSE ARTERIAIS	1
I743 - EMBOLIA E TROMBOSE DE ARTÉRIAS DOS MEMBROS INFERIORES	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
I808 - FLEBITE E TROMBOFLEBITE DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	2
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J039 - AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	2
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	21
J20 - BRONQUITE AGUDA	1
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
K295 - GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K30 - DISPEPSIA	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K509 - DOENÇA DE CROHN DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
K514 - PSEUDOPOLIPOSE DO CÓLON	1
K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO	1
K633 - ÚLCERA DO INTESTINO	1
K769 - DOENÇA HEPÁTICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K80 - COLELITÍASE	1
K862 - CISTO DO PÂNCREAS	1
L208 - OUTRAS DERMATITES ATÓPICAS	1
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
L298 - OUTRAS FORMAS DE PRURIDO	1
L639 - ALOPÉCIA AREATA, NÃO ESPECIFICADA	1
L813 - MANCHAS CAFÉ-COM-LEITE	2
L97 - ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	1
M349 - ESCLEROSE SISTÊMICA NÃO ESPECIFICADA	1
M54 - DORSALGIA	4
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	6
M549 - DORSALGIA NÃO ESPECIFICADA	4

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
M796 - DOR EM MEMBRO	13
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
N399 - TRANSTORNOS NÃO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINÁRIO	6
N429 - AFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA DA PRÓSTATA	4
N600 - CISTO SOLITÁRIO DA MAMA	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
N76 - OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA	1
N91 - MENSTRUÇÃO AUSENTE ESCASSA E POUCO FREQUENTE	1
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	2
N921 - MENSTRUÇÃO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO IRREGULAR	1
N941 - DISPAREUNIA	1
N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA	2
Q615 - CISTO MEDULAR DO RIM	1
R05 - TOSSE	2
R06 - ANORMALIDADES DA RESPIRAÇÃO	2
R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA	4
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	3
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	5
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	2
R13 - DISFAGIA	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
R509 - FEBRE NÃO ESPECIFICADA	3
R51 - CEFALÉIA	2
R52 - DOR NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
R529 - DOR NÃO ESPECIFICADA	1
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	10
S61 - FERIMENTO DO PUNHO E DA MÃO	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	5
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	3
Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISÃO	1
Z02 - EXAME MÉDICO E CONSULTA COM FINALIDADES ADMINISTRATIVAS	16
Z10 - EXAME GERAL DE ROTINA ("CHECK UP") DE UMA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA	74
Z121 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO TRATO INTESTINAL	1
Z300 - ACONSELHAMENTO GERAL SOBRE CONTRACEPÇÃO	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	9
Z501 - OUTRA FISIOTERAPIA	1
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	3
Z712 - PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICAÇÃO DE ACHADOS DE EXAME	51
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	66
Z935 - CISTOSTOMIA	1
Total:	533

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	73	44
Creatinina	83	51
EAS / EQU	78	48
Eletrcardiograma	8	4
Eletrforese de hemoglobina	0	1
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	53	29
HDL	73	44
Hemoglobina glicada	78	51
Hemograma	92	56
LDL	72	43
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia de sífilis (VDRL)	2	1
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	1	0
Teste de gravidez	4	0
Teste indireto de antígeno globulina humana (TIA)	1	2
Ultrassonografia obstétrica	5	6
Urocultura	15	6
Total:	638	386

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	18
0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	2	1
0202010120 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	39	19
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE	0	1
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÇÕES	2	3
0202010210 - DOSAGEM DE CÁLCIO	6	1
0202010228 - DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	0	1
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	0
0202010333 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACÇÃO MB	1	0
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	9	3

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	0	1
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	4	3
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	4	3
0202010430 - DOSAGEM DE FOSFÓRICO	2	0
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	54	31
0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE	0	1
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO	2	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTÁSSIO	10	4
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÇÕES	1	0
0202010635 - DOSAGEM DE SÓDIO	6	1
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	34	12
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	33	12
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	73	45
0202010694 - DOSAGEM DE URÉIA	7	4
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	12	6
0202010767 - DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D	33	9
0202010791 - DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	1	0
0202020037 - CONTAGEM DE RETÍCULOCITOS	1	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	3	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	4	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2	0
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1	2
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	23	18
0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	0
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	3	1
0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	2
0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	0
0202030741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	5	2
0202030776 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	0
0202030814 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	1
0202030857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	5	2
0202030881 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	0
0202030920 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	1
0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	2	1
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	6	9

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202031047 - PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	1	0
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2	0
0202031209 - DOSAGEM DE TROPONINA	0	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	0
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	2	2
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	1	0
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	38	27
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7	0
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	7	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	70	42
0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	1
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	1
0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	1
0202070050 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0	1
0202070220 - DOSAGEM DE FENITOINA	1	0
0202070255 - DOSAGEM DE LITIO	0	1
0202110087 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	10	5
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	1
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1
0204030030 - MAMOGRAFIA	0	1

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	8	5
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	6	0
0204050120 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	0
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	2
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	4	1
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	19	12
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	0
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	5	2
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	2	1
0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	3	0
0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	8	3
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	0
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	0
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	3	0
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	1
0211020060 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	1	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	3	3
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	3	8
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	3	6
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	3	4
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	6	11
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	0	2
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	2	10
Total:	647	378