

FILTROS: Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

## Relatório de atendimento individual

## Resumo de produção

| Descrição                   | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Registros identificados     | 347        |
| Registros não identificados | 2          |
| Total:                      | 349        |

## Dados gerais

| Descrição           | Sim | Não | Não Inf. |
|---------------------|-----|-----|----------|
| Ficou em observação | 0   | 0   | 349      |
| Gravidez planejada  | 0   | 1   | 348      |
| Vacinação em dia    | 5   | 0   | 344      |

## Turno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Manhã         | 178        |
| Tarde         | 160        |
| Noite         | 11         |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 349        |

## Sexo

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Masculino     | 119        |
| Feminino      | 230        |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 349        |

## Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| Menos de 01 ano | 3         | 3        | 0      | 6     |
| 01 ano          | 1         | 0        | 0      | 1     |
| 02 anos         | 0         | 0        | 0      | 0     |
| 03 anos         | 0         | 0        | 0      | 0     |
| 04 anos         | 1         | 0        | 0      | 1     |
| 05 a 09 anos    | 6         | 3        | 0      | 9     |
| 10 a 14 anos    | 3         | 8        | 0      | 11    |
| 15 a 19 anos    | 7         | 6        | 0      | 13    |
| 20 a 24 anos    | 4         | 18       | 0      | 22    |

## Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| 25 a 29 anos    | 3         | 9        | 0      | 12    |
| 30 a 34 anos    | 6         | 6        | 0      | 12    |
| 35 a 39 anos    | 6         | 15       | 0      | 21    |
| 40 a 44 anos    | 3         | 16       | 0      | 19    |
| 45 a 49 anos    | 3         | 9        | 0      | 12    |
| 50 a 54 anos    | 9         | 25       | 0      | 34    |
| 55 a 59 anos    | 11        | 22       | 0      | 33    |
| 60 a 64 anos    | 10        | 28       | 0      | 38    |
| 65 a 69 anos    | 13        | 18       | 0      | 31    |
| 70 a 74 anos    | 19        | 11       | 0      | 30    |
| 75 a 79 anos    | 4         | 14       | 0      | 18    |
| 80 anos ou mais | 7         | 19       | 0      | 26    |
| Não informado   | 0         | 0        | 0      | 0     |
| Total:          | 119       | 230      | 0      | 349   |

## Local de atendimento

| Descrição                       | Quantidade |
|---------------------------------|------------|
| Domicílio                       | 0          |
| Escola / Creche                 | 0          |
| Instituição / Abrigo            | 0          |
| Polo (Academia da saúde)        | 0          |
| Rua                             | 0          |
| UBS                             | 349        |
| Unidade móvel                   | 0          |
| Unidade prisional ou congêneres | 0          |
| Unidade socioeducativa          | 0          |
| Outros                          | 0          |
| Não informado                   | 0          |
| Total:                          | 349        |

FILTROS: Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Atendimento de urgência                           | 0          |
| Consulta agendada                                 | 199        |
| Consulta agendada programada / Cuidado continuado | 0          |
| Consulta no dia                                   | 120        |
| Escuta inicial / Orientação                       | 30         |
| Não informado                                     | 0          |
| Total:  | 349        |

### Atenção domiciliar

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| AD1           | 0          |
| AD2           | 0          |
| AD3           | 0          |
| Não informado | 349        |
| Total:        | 349        |

### Racionalidade em saúde

| Descrição                     | Quantidade |
|-------------------------------|------------|
| Medicina tradicional chinesa  | 0          |
| Antroposofia aplicada à saúde | 0          |
| Homeopatia                    | 0          |
| Fitoterapia                   | 0          |
| Ayurveda                      | 0          |
| Outra                         | 0          |
| Não informado                 | 349        |
| Total:                        | 349        |

### Criança - Aleitamento materno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Exclusivo     | 3          |
| Predominante  | 0          |
| Complementado | 0          |
| Inexistente   | 2          |
| Não informado | 344        |
| Total:        | 349        |

### NASF / Polo

| Descrição                            | Quantidade |
|--------------------------------------|------------|
| Avaliação / Diagnóstico              | 0          |
| Procedimentos clínicos / Terapêutico | 0          |
| Prescrição terapêutica               | 0          |
| Não informado                        | 349        |
| Total:                               | 349        |

### Conduta / Desfecho

| Descrição                                    | Quantidade |
|--|------------|
| Retorno para consulta agendada               | 133        |
| Retorno para cuidado continuado / programado | 17         |
| Agendamento para grupos                      | 0          |
| Agendamento para NASF                        | 0          |
| Alta do episódio                             | 248        |
| Não informado                                | 33         |
| Total:                                       | 431        |

### Encaminhamento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Encaminhamento interno no dia                     | 10         |
| Encaminhamento para serviço especializado         | 66         |
| Encaminhamento para CAPS                          | 1          |
| Encaminhamento para internação hospitalar         | 0          |
| Encaminhamento para urgência                      | 0          |
| Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar | 0          |
| Encaminhamento intersetorial                      | 0          |
| Não informado                                     | 274        |
| Total:  | 351        |

### Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 | 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 |
|---|------------|
| A03 - FEBRE                                   | 1          |
| A11 - DORES TORÁCICAS NE                      | 1          |
| A29 - OUTROS SINAIS/SINTOMAS GERAIS           | 2          |
| A77 - DENGUE E OUTRAS DOENÇAS VIRAIS NE       | 1          |
| A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE | 44         |
| D01 - DOR ABDOMINAL GENERALIZADA/CÓLICAS      | 1          |
| D03 - AZIA/ QUEIMAÇÃO                         | 1          |
| D09 - NÁUSEA                                  | 2          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

| Descrição                                       | Quantidade |
|---|------------|
| D11 - DIARREIA                                  | 2          |
| F01 - DOR NO OLHO                               | 1          |
| K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES              | 5          |
| L01 - SINAIS/SINTOMAS DO PESCOÇO                | 1          |
| L02 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO DORSAL          | 1          |
| L09 - SINAIS/SINTOMAS DOS BRAÇOS                | 2          |
| L11 - SINAIS/SINTOMAS DOS PUNHOS                | 1          |
| L14 - SINAIS/SINTOMAS DA COXA/PERNA             | 2          |
| L17 - SINAIS/SINTOMAS DO PÉ/DEDOS PÉ            | 1          |
| L20 - SINAIS/SINTOMAS DAS ARTICULAÇÕES NE       | 1          |
| L92 - SÍNDROME DO OMBRO DOLOROSO                | 1          |
| N01 - CEFALÉIA                                  | 1          |
| N18 - PARALISIA/FRAQUEZA                        | 1          |
| P01 - SENSAÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO   | 1          |
| R05 - TOSSE                                     | 12         |
| R21 - SINAIS/SINTOMAS DA GARGANTA               | 3          |
| R80 - GRIPE                                     | 13         |
| R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA        | 1          |
| S02 - PRURIDO                                   | 1          |
| S29 - SINAIS/SINTOMAS DA PELE, OUTROS           | 1          |
| S97 - ÚLCERA CRÔNICA DA PELE                    | 1          |
| U07 - OUTROS SINAIS/SINTOMAS URINÁRIOS          | 1          |
| U29 - SINAIS/SINTOMAS APARELHO URINÁRIO, OUTROS | 1          |
| W78 - GRAVIDEZ                                  | 18         |
| W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO    | 1          |
| Total:  | 127        |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]                                  | 1          |
| B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA | 1          |
| B356 - TINEA CRURIS   | 1          |

FILTROS: Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| B372 - CANDIDÍASE DA PELE E DAS UNHAS                                       | 1          |
| B972 - CORONAVÍRUS, COMO CAUSA DE DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPÍTULOS | 1          |
| D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA  | 2          |
| E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO                                     | 3          |
| E05 - TIREOTOXICOSE [HIPERTIREOIDISMO]                                      | 1          |
| E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE                                 | 7          |
| E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE                             | 9          |
| E298 - OUTRA DISFUNÇÃO TESTICULAR   | 1          |
| E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA   | 4          |
| F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO                                 | 3          |
| F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS   | 7          |
| F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA   | 1          |
| F71 - RETARDO MENTAL MODERADO   | 1          |
| G35 - ESCLEROSE MÚLTIPLA  | 1          |
| G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]              | 1          |
| G501 - DOR FACIAL ATÍPICA   | 1          |
| G700 - MIASTENIA GRAVIS   | 1          |
| H519 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO MOVIMENTO BINOCULAR                   | 1          |
| I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)                                      | 32         |
| I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA                                   | 2          |
| I714 - ANEURISMA DA AORTA ABDOMINAL, SEM MENÇÃO DE RUPTURA                  | 1          |
| J019 - SINUSITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA                                      | 1          |
| J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA           | 13         |
| J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO                     | 2          |
| J21 - BRONQUIOLITE AGUDA  | 2          |
| J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS   | 1          |
| J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA                  | 1          |
| J988 - OUTROS TRANSTORNOS RESPIRATÓRIOS ESPECIFICADOS                       | 1          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| K29 - GASTRITE E DUODENITE  | 1          |
| K509 - DOENÇA DE CROHN DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA            | 1          |
| K591 - DIARRÉIA FUNCIONAL   | 1          |
| K80 - COLELITÍASE   | 2          |
| L219 - DERMATITE SEBORRÉICA, NÃO ESPECIFICADA                     | 1          |
| L60 - AFECÇÕES DAS UNHAS  | 1          |
| L70 - ACNE  | 1          |
| L813 - MANCHAS CAFÉ-COM-LEITE                                     | 1          |
| M54 - DORSALGIA   | 1          |
| M545 - DOR LOMBAR BAIXA   | 2          |
| M796 - DOR EM MEMBRO  | 16         |
| N133 - OUTRAS HIDRONEFROSES E AS NÃO ESPECIFICADAS                | 1          |
| N200 - CALCULOSE DO RIM   | 1          |
| N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA | 2          |
| N399 - TRANSTORNOS NÃO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINÁRIO         | 7          |
| N429 - AFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA DA PRÓSTATA                       | 5          |
| N76 - OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA          | 1          |
| N91 - MENSTRUÇÃO AUSENTE ESCASSA E POUCO FREQUENTE                | 1          |
| N921 - MENSTRUÇÃO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO IRREGULAR       | 1          |
| N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA                              | 1          |
| N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO               | 1          |
| Q550 - AUSÊNCIA E APLASIA DO TESTÍCULO                            | 1          |
| R05 - TOSSE   | 1          |
| R060 - DISPNEIA   | 1          |
| R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA                             | 3          |
| R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA                                     | 4          |
| R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR                          | 2          |
| R11 - NÁUSEA E VÔMITOS  | 1          |
| R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS                                       | 1          |

FILTROS: Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| R251 - TREMOR NÃO ESPECIFICADO   | 2          |
| R509 - FEBRE NÃO ESPECIFICADA  | 2          |
| R51 - CEFALÉIA   | 3          |
| R529 - DOR NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| R59 - AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS                        | 1          |
| R92 - ACHADOS ANORMAIS, DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, DA MAMA | 2          |
| T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| Z000 - EXAME MÉDICO GERAL  | 1          |
| 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          | 9          |
| Z10 - EXAME GERAL DE ROTINA ("CHECK UP") DE UMA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA  | 35         |
| Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL                                    | 15         |
| Z712 - PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICAÇÃO DE ACHADOS DE EXAME         | 40         |
| Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO                              | 45         |
| Z950 - PRESENÇA DE MARCA-PASSO CARDÍACO                                | 1          |
| Total:   | 330        |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição                   | Solicitado | Avaliado |
|-----------------------------|------------|----------|
| Colesterol total            | 38         | 26       |
| Creatinina                  | 45         | 33       |
| EAS / EQU                   | 48         | 36       |
| Eletrocardiograma           | 8          | 1        |
| Eletroforese de hemoglobina | 2          | 0        |
| Espirometria                | 0          | 0        |
| Exame de escarro            | 0          | 0        |
| Glicemia                    | 30         | 18       |
| HDL                         | 38         | 26       |
| Hemoglobina glicada         | 41         | 30       |
| Hemograma                   | 47         | 38       |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição   | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| LDL   | 35         | 25       |
| Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista   | 0          | 0        |
| Sorologia de sífilis (VDRL)                       | 0          | 1        |
| Sorologia para HIV                                | 0          | 0        |
| Sorologia para dengue                             | 3          | 0        |
| Teste de gravidez                                 | 1          | 4        |
| Teste indireto de antígeno globulina humana (TIA) | 0          | 1        |
| Ultrassonografia obstétrica                       | 3          | 4        |
| Urocultura  | 14         | 8        |
| Total:  | 353        | 251      |

### Exames - Triagem neonatal

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

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0201020033 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO | 13         | 16       |
| 0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                  | 1          | 2        |
| 0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO  | 28         | 14       |
| 0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                        | 6          | 0        |
| 0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO   | 3          | 2        |
| 0202010368 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                               | 2          | 0        |
| 0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA  | 5          | 1        |
| 0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO   | 2          | 0        |

FILTROS: Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA   | 3          | 1        |
| 0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                        | 40         | 21       |
| 0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO   | 1          | 1        |
| 0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO   | 6          | 1        |
| 0202010635 - DOSAGEM DE SODIO  | 5          | 2        |
| 0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)                  | 22         | 14       |
| 0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)                     | 22         | 14       |
| 0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS   | 37         | 26       |
| 0202010694 - DOSAGEM DE UREIA  | 7          | 5        |
| 0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12   | 5          | 2        |
| 0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                       | 21         | 9        |
| 0202020037 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 2          | 0        |
| 0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 1          | 0        |
| 0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                | 1          | 0        |
| 0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)                | 1          | 1        |
| 0202030083 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA                       | 0          | 1        |
| 0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                       | 16         | 9        |
| 0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                             | 2          | 5        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202030814 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA              | 0          | 1        |
| 0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                         | 2          | 5        |
| 0202030920 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA              | 0          | 1        |
| 0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                     | 2          | 0        |
| 0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 2          | 1        |
| 0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES         | 2          | 2        |
| 0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                            | 1          | 0        |
| 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | 2          | 0        |
| 0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                 | 26         | 15       |
| 0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                          | 1          | 0        |
| 0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)                   | 5          | 2        |
| 0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                             | 5          | 2        |
| 0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                        | 37         | 19       |
| 0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA   | 1          | 1        |
| 0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO   | 1          | 1        |
| 0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA   | 1          | 0        |
| 0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA   | 2          | 0        |
| 0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                     | 2          | 0        |
| 0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                              | 1          | 0        |

FILTROS: Período: 01/06/2023 a 30/06/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202070158 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA                                    | 1          | 0        |
| 0202070255 - DOSAGEM DE LITIO  | 2          | 0        |
| 0202090264 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)               | 1          | 0        |
| 0202110087 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)   | 8          | 7        |
| 0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                  | 0          | 1        |
| 0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                          | 2          | 3        |
| 0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                      | 9          | 11       |
| 0204040108 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 1          | 0        |
| 0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                        | 0          | 1        |
| 0204060133 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)      | 1          | 0        |
| 0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS                  | 1          | 0        |
| 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                           | 15         | 4        |
| 0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                       | 1          | 1        |
| 0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO                             | 3          | 2        |
| 0205020070 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL                          | 3          | 0        |
| 0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                          | 2          | 1        |
| 0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL              | 3          | 3        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                  | 3          | 1        |
| 0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                 | 3          | 0        |
| 0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                          | 1          | 0        |
| 0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                               | 1          | 0        |
| 0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA                                    | 0          | 2        |
| 0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)            | 0          | 2        |
| 0211090018 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA                                | 1          | 0        |
| 0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECÇAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | 1          | 4        |
| 0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV               | 0          | 3        |
| 0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS                                     | 0          | 3        |
| 0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO         | 2          | 4        |
| 0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C                      | 2          | 6        |
| 0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV               | 0          | 5        |
| 0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2                    | 0          | 22       |
| Total:   | 412        | 283      |