

FILTROS: Período: 01/11/2022 a 30/11/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 210160442260007 - Hitomi Janete Kawasima | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	84
Registros não identificados	0
Total:	84

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	84
Gravidez planejada	0	0	84
Vacinação em dia	83	0	1

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	51
Tarde	33
Noite	0
Não informado	0
Total:	84

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	47
Feminino	37
Não informado	0
Total:	84

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	16	13	0	29
01 ano	12	7	0	19
02 anos	5	3	0	8
03 anos	1	3	0	4
04 anos	2	1	0	3
05 a 09 anos	9	9	0	18
10 a 14 anos	2	1	0	3
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	47	37	0	84

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	84
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	84

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	63
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/11/2022 a 30/11/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 210160442260007 - Hitomi Janete Kawasima | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	21
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	84

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	84
Total:	84

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	84
Total:	84

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	4
Predominante	0
Complementado	1
Inexistente	0
Não informado	79
Total:	84

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	84
Total:	84

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	80
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	4
Não informado	0
Total:	84

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	12
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	72
Total:	84

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/11/2022 a 30/11/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 210160442260007 - Hitomi Janete Kawasima | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	6
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:	6

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
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	6
Total:	6

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A158 - OUTRAS FORMAS DE TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATÓRIAS, COM CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA E HISTOLÓGICA	1
B369 - MICOSE SUPERFICIAL NÃO ESPECIFICADA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B89 - DOENÇA PARASITÁRIA NÃO ESPECIFICADA	23
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E66 - OBESIDADE	2
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
H105 - BLEFAROCONJUNTIVITE	1
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	5
J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	2
J20 - BRONquite AGUDA	3
J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	1
J353 - HIPERTROFIA DAS AMÍGDALAS COM HIPERTROFIA DAS ADENÓIDES	2
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
R040 - EPISTAXIS	1
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	7
S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA	1
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	35
Total:	88

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	1	2
Creatinina	0	0
EAS / EQU	8	1
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	2	2
HDL	0	1
Hemoglobina glicada	0	1
Hemograma	7	6
LDL	0	1

FILTROS: Período: 01/11/2022 a 30/11/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 210160442260007 - Hitomi Janete Kawasima | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	18	14

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
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	2
0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2	0
0202020096 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	0
0202020495 - PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	0
0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	1
0205020070 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	0
0205020135 - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	1	0
Total:	8	4

**CAPS I MIRACATU CNES: 9470190**

Profissional: 212 FLAVIA MARIA LOUREIRO	Dias Trabalhados: 6
Especialidades: 110 Terapeuta ocupacional	CBO: 223905 Atendimentos: 30
Total de Atendimentos do Profissional: 30	

Profissional: 216 JOAO CARLOS DE OLIVEIRA LOPES	Dias Trabalhados: 9
Especialidades: 114 Médico psiquiatra	CBO: 225133 Atendimentos: 144
Total de Atendimentos do Profissional: 144	

Profissional: 453 KARINE ANDRIELE PEDROSO AMERIC	Dias Trabalhados: 19
Especialidades: 62 PSICOLOGO	CBO: 251510 Atendimentos: 97
Total de Atendimentos do Profissional: 97	

Profissional: 222 RITA FABIANA FERREIRA DE AZEVE	Dias Trabalhados: 10
Especialidades: 1 ENFERMEIRA (0)	CBO: 223505 Atendimentos: 65
Total de Atendimentos do Profissional: 65	

Profissional: 223 SOLANGE STEIN CHAVES	Dias Trabalhados: 1
Especialidades: 91 TECNICO DE ENFERMAGEM	CBO: 322205 Atendimentos: 7
Total de Atendimentos do Profissional: 7	

Profissional: 209 THAIS ISHIMOTO TANABE DA SILVA	Dias Trabalhados: 8
Especialidades: 2 ASSISTENTE SOCIAL	CBO: 251605 Atendimentos: 13
Total de Atendimentos do Profissional: 13	

Total de Atendimentos da Unidade: 356**Total Geral de Atendimentos:** 356

**CENTRO DE REABILITACAO DE MIRACATU CNES: 6628087**

Profissional: 343 GABRIELLE ALMEIDA OLIVEIRA STI	Dias Trabalhados: 16	
Especialidades:	CBO:	Atendimentos
55 FISIOTERAPEUTA	223605	172
Total de Atendimentos do Profissional:		172

Profissional: 318 GRACIELE FOSCARINI	Dias Trabalhados: 14	
Especialidades:	CBO:	Atendimentos
55 FISIOTERAPEUTA	223605	114
Total de Atendimentos do Profissional:		114

Profissional: 121 ROBERTO YOSHIKAZU KANASHIRO	Dias Trabalhados: 4	
Especialidades:	CBO:	Atendimentos
117 Médico ortopedista e traumatol	225270	109
Total de Atendimentos do Profissional:		109

Profissional: 172 SELVIA APARECIDA MELO	Dias Trabalhados: 11	
Especialidades:	CBO:	Atendimentos
54 FONOAUDIOLOGIA	223810	59
Total de Atendimentos do Profissional:		59

Profissional: 173 SERGIO HIDEKI KIAN	Dias Trabalhados: 14	
Especialidades:	CBO:	Atendimentos
55 FISIOTERAPEUTA	223605	282
Total de Atendimentos do Profissional:		282

Total de Atendimentos da Unidade: 736**Total Geral de Atendimentos:** 736



TOTAL DE FICHAS ATENDIDAS - PS

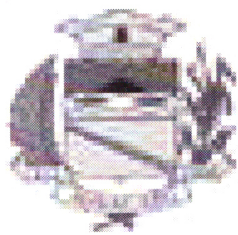


Pronto Atendimento MIYOji kayo

DATA	Azul	Verde	Amarelo	Laranja	Vermelho	TOTAL/ATEND
1/nov	94	61	20		4	179
2/nov	75	19	10		2	106
3/nov	49	97	19		2	167
4/nov	114	40	6		1	161
5/nov	49	62	24		0	135
6/nov	69	22	15		2	108
7/nov	96	105	32		4	237
8/nov	113	60	23		1	197
9/nov	118	63	21		2	204
10/nov	152	62	7		3	224
11/nov	125	52	16		3	196
12/nov	79	73	7		4	163
13/nov	105	23	14		1	143
14/nov	132	52	29		1	214
15/nov	42	69	28		2	141
16/nov	191	53	4		0	248
17/nov	80	77	16		1	174
18/nov	140	31	22		1	194
19/nov	88	45	28		2	163
20/nov	35	87	23		0	145
21/nov	136	70	18		0	224
22/nov	105	105	17		0	227
23/nov	152	52	21		0	225
24/nov	119	33	6		0	158
25/nov	86	107	23		3	219
26/nov	105	13	13		1	132
27/nov	57	3	12		1	73
28/nov	182	36	7		2	227
29/nov	124	66	24		1	215
30/nov	71	22	18		0	111
	3083	1660	523		44	
					TOTAL	5310

LABORATORIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU
PRONTO ATENDIMENTO "MIYOJI KAYO"
INSTITUTO SANTA CLARA



LABORATÓRIO LABORCLIN LTDA EPP

Profissional: Raissa Santana Ali Awshah - CBO: 221205

CNES: 3384284

Mês: 23.11.2022 à 30.11.2022

Idab.

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica (5 dosagens)	4
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica (3 dosagens)	3
02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (2 dosagens)	0
02.02.01.012-0	Dosagem de Ácido Úrico	48
02.02.01.018-0	Dosagem de Amilase	36
02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	26
02.02.01.021-0	Dosagem de Cálcio	21
02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	106
02.02.01.028-7	Dosagem de Colesterol LDL	106
02.02.01.028-7	Dosagem de Colesterol VLDL	106
02.02.01.029-5	Dosagem de Colesterol Total	107
02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	179
02.02.01.032-5	Dosagem de Creatinosfofoquinase (CPK)	31
02.02.01.033-3	Dosagem de Creatinosfofoquinase Fração MB	24
02.02.01.036-8	Dosagem de Desidrogenase Láctica	7
02.02.01.039-2	Dosagem de Ferro Sérico	9
02.02.01.042-2	Dosagem de Fosfatase Alcalina	37
02.02.01.043-0	Dosagem de Fosforo	2
02.02.01.046-5	Dosagem de Gama-Glutamil – Tranferase (Gama GT)	96
02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	137
02.02.01.050-3	Hemoglobina Glicosilada	78
02.02.01.056-2	Dosagem de Magnésio	20
02.02.01.060-0	Dosagem de Potássio	113
02.02.01.062-7	Dosagem de Proteínas Totais e Fração	2
02.02.01.063-5	Dosagem de Sódio	107
02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	133
02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	125
02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicérides	106
02.02.01.069-4	Dosagem de Uréia	164
02.02.02.003-7	Contagem de Reticulócitos	0
02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	0
02.02.02.009-6	Determinação de Tempo de Sangramento – DUKE	0
02.02.02.012-6	Determinação de Tempo de Trombina	0
02.02.02.013-4	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	22

LABORATORIO

02.02.02.015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	7
02.02.02.038-0	Hemograma Completo	256
02.02.03.007-5	Determinação de Fator Reumatóide	10
02.02.03.020-2	Dosagem de Proteína C Reativa	109
02.02.03.117-9	VDRL p/ Detção de Sífilis em Gestante	15
02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	23
02.02.03.47-4	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina (Aslo)	2
02.02.04.008-9	Pesquisa de Larvas nas Fezes	39
02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	0
02.02.04.014-3	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	2
02.02.05.001-7	Análise de Caract. Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	192
02.02.06.021.7	Dosagem de Gonadotrofina Corionica	10
02.02.12.002-3	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	12
02.02.12.008-2	Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	12
02.02.03.113-6	FTA-ABS, AntiCorpos IgM	0
02.02.03.112-8	FTA-ABS, AntiCorpos Igg	0
	Albumina	0
02.02.12.009-0	Teste Indireto de Antiglobulina Humana	1
TOTAL DE EXAMES		2669
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS		325

6 - PRONTO ATENDIMENTO DE MIRACATU - MIYOJI KAYO

Dia: 01/11/2022			
Procedimento		Quantidade	Valor Unit. Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	30	0.00 0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	6	5.15 30.90
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	51	0.00 0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	95	0.00 0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	61	0.00 0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	323	0.63 203.49
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	124	0.00 0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	2	0.00 0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	25	0.00 0.00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1	32.40 32.40
04.01.01.006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS	1	0.00 0.00
Total do Dia		719	266.79
Dia: 02/11/2022			
Procedimento		Quantidade	Valor Unit. Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	19	0.00 0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	2	5.15 10.30
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	28	0.00 0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	90	0.00 0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	255	0.63 160.65
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	74	0.00 0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	21	0.00 0.00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1	32.40 32.40
Total do Dia		490	203.35
Dia: 03/11/2022			
Procedimento		Quantidade	Valor Unit. Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	39	0.00 0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	3	5.15 15.45
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	49	0.00 0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	25	0.00 0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	391	0.63 246.33
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	122	0.00 0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	33	0.00 0.00
Total do Dia		662	261.78
Dia: 04/11/2022			
Procedimento		Quantidade	Valor Unit. Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	29	0.00 0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	10	5.15 51.50
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	41	0.00 0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	147	0.00 0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	363	0.63 228.69
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	135	0.00 0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0.00 0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	11	0.00 0.00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1	32.40 32.40
Total do Dia		738	312.59
Dia: 05/11/2022			
Procedimento		Quantidade	Valor Unit. Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	33	0.00 0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	5	5.15 25.75
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	53	0.00 0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	25	0.00 0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	386	0.63 243.18
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	129	0.00 0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0.00 0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	24	0.00 0.00
Total do Dia		656	268.93
Dia: 06/11/2022			
Procedimento		Quantidade	Valor Unit. Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	26	0.00 0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	7	5.15 36.05
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	42	0.00 0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	74	0.00 0.00

PM805R - Relação Agrupada por Procedimento e Atendimento de Enfermagem no Período de 01/11/2022 até 30/11/2022

Tipo de Conferência: TODOS - Aguardou o Atendimento: TODOS

Emitido em 13/03/2023 11:18:23

03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	352	0.63	221.76
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	98	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	2	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	13	0.00	0.00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1	32.40	32.40
Total do Dia		615		290.21
Dia: 07/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	46	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	10	5.15	51.50
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	86	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	209	0.00	0.00
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	3	11.00	33.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	169	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	416	0.63	262.08
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	153	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	2	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	23	0.00	0.00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	2	32.40	64.80
04.01.01.006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS	1	0.00	0.00
Total do Dia		1120		411.38
Dia: 08/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	34	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	3	5.15	15.45
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	22	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	170	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	395	0.63	248.85
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	111	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	15	0.00	0.00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	2	32.40	64.80
04.01.01.006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS	1	0.00	0.00
Total do Dia		753		329.10
Dia: 09/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	35	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	3	5.15	15.45
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	57	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	50	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	16	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	287	0.63	180.81
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	150	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	3	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	14	0.00	0.00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1	32.40	32.40
Total do Dia		616		228.66
Dia: 10/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	37	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	8	5.15	41.20
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	40	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	213	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	370	0.63	233.10
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	158	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	3	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	19	0.00	0.00
Total do Dia		848		274.30
Dia: 11/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	43	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	8	5.15	41.20
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	63	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	122	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	81	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	361	0.63	227.43

PM805R - Relação Agrupada por Procedimento e Atendimento de Enfermagem no Período de 01/11/2022 até 30/11/2022

Tipo de Conferência: TODOS - Aguardou o Atendimento: TODOS

Emitido em 13/03/2023 11:18:23

03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	164	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	4	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	18	0.00	0.00
Total do Dia		864		268.63
Dia: 12/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	42	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	3	5.15	15.45
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	53	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	26	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	322	0.63	202.86
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	127	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	24	0.00	0.00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	2	32.40	64.80
Total do Dia		600		283.11
Dia: 13/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	35	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	6	5.15	30.90
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	42	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	286	0.63	180.18
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	107	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	13	0.00	0.00
Total do Dia		490		211.08
Dia: 14/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	35	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	4	5.15	20.60
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	45	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	132	0.00	0.00
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇA	4	12.47	49.88
03.01.10.001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	209	0.63	131.67
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	134	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	9	0.00	0.00
Total do Dia		573		202.15
Dia: 15/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	34	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	2	5.15	10.30
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	62	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	63	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	32	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	340	0.63	214.20
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	120	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	3	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	14	0.00	0.00
Total do Dia		670		224.50
Dia: 16/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	33	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	1	5.15	5.15
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	22	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	231	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	368	0.63	231.84
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	174	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	27	0.00	0.00
Total do Dia		856		236.99
Dia: 17/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	27	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	4	5.15	20.60
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	53	0.00	0.00

PM805R - Relação Agrupada por Procedimento e Atendimento de Enfermagem no Período de 01/11/2022 até 30/11/2022

Tipo de Conferência: TODOS - Aguardou o Atendimento: TODOS

Emitido em 13/03/2023 11:18:23

03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	49	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	26	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	356	0.63	224.28
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	135	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	3	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	30	0.00	0.00
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1	32.40	32.40

Total do Dia		684		277.28
---------------------	--	------------	--	---------------

Dia: 18/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	33	0.00	0.00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	3	5.15	15.45
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	34	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	161	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	357	0.63	224.91
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	135	0.00	0.00
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	2	0.00	0.00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	24	0.00	0.00

Total do Dia		749		240.36
---------------------	--	------------	--	---------------

Dia: 19/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	38	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	27	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	94	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	68	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	24	0.63	15.12
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	99	0.00	0.00

Total do Dia		350		15.12
---------------------	--	------------	--	--------------

Dia: 20/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	25	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	41	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	145	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	111	0.00	0.00
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	107	0.00	0.00

Total do Dia		429		0.00
---------------------	--	------------	--	-------------

Dia: 21/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	39	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	38	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	49	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	10	0.00	0.00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	1	0.63	0.63
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	129	0.00	0.00

Total do Dia		266		0.63
---------------------	--	------------	--	-------------

Dia: 22/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	45	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	23	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	196	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	134	0.00	0.00
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	121	0.00	0.00

Total do Dia		519		0.00
---------------------	--	------------	--	-------------

Dia: 23/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	37	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	22	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	48	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	16	0.00	0.00
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	120	0.00	0.00

Total do Dia		243		0.00
---------------------	--	------------	--	-------------

Dia: 24/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	17	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	9	0.00	0.00

PM805R - Relação Agrupada por Procedimento e Atendimento de Enfermagem no Período de 01/11/2022 até 30/11/2022

Tipo de Conferência: TODOS - Aguardou o Atendimento: TODOS

Emitido em 13/03/2023 11:18:23

03.01.04.007-9	ESCUA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	137	0.00	0.00
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	102	0.00	0.00
Total do Dia		265		0.00
Dia: 25/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	47	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	33	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	160	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	146	0.00	0.00
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	124	0.00	0.00
Total do Dia		510		0.00
Dia: 26/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	22	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	10	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	103	0.00	0.00
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	71	0.00	0.00
Total do Dia		206		0.00
Dia: 27/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	28	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	13	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	53	0.00	0.00
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	61	0.00	0.00
Total do Dia		155		0.00
Dia: 28/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	27	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	10	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	82	0.00	0.00
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	126	0.00	0.00
Total do Dia		245		0.00
Dia: 29/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	44	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	34	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	76	0.00	0.00
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	133	0.00	0.00
Total do Dia		287		0.00
Dia: 30/11/2022				
Procedimento		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	20	0.00	0.00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	18	0.00	0.00
03.01.04.007-9	ESCUA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT N	105	0.00	0.00
03.01.06.011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	12	0.00	0.00
03.01.10.003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	66	0.00	0.00
Total do Dia		221		0.00
Total da Unidade		16399		4806.94
Total Geral		16399		4806.94



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE MIRACATU
INSTITUTO SANTA CASA
Procedimentos da sala do Gesso



Unidade: Pronto Socorro de Miracatu Profissional: Gisilene Lopes Gonçalves
Mês / Ano: Novembro/2022 TIO Gesso: _____

PROCEDIMENTO	CBO	DESCRIÇÃO	Quantidade
030106010-0	2252-70	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	60
030309007-3	2252-70	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	
030309009-0	2252-70	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	3
030309011-1	2252-70	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	
030309012-0	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR	
030309014-6	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	
030309015-4	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	
03030916-2	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO	
03030918-9	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	
030309020-0	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO	24
030309021-9	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZACAO	
030309022-7	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/	18
030309023-5	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/	
030309025-1	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/	
030309026-0	2252-70	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	10
020101063-1	2252-70	PUNCAO LOMBAR	
030309003-0	2252-70	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO)	
TOTAL			116

Gisilene Lopes Gonçalves
Téc. de Imob. Ortopédica
MT 3318 ASTEGO
Gisilene Lopes Gonçalves
Gisilene Lopes Gonçalves

Técnico de Imobilização Ortopédica

Juliane Freitas Gomes
Coordenador Administrativo

RAIO X

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU
PRONTO ATENDIMENTO "MIYOJI KAYO"
INSTITUTO SANTA CASA



SANTA CASA
São Bernardo do Campo



Professional: ROBERTO YOSHIKAZU KANASHIRO - CBO: 225270

Professional: Rafael Simão Figueiredo

CRTR: 01673N

Mês: _NOVEMBRO_/2022

PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	TOTAL
02.04.01.003-9	Radiografia bilateral de órbitas (PA + Obliquas + Hirtz)	
02.04.01.004-7	Radiografia de arcada zigomático-malar (AP + Oblíquas)	
02.04.01.005-5	Radiografia de articulação temporo-mandibular bilateral	
02.04.01.006-3	Radiografia de cavum (Lateral + hirtz)	01
02.04.01.007-1	Radiografia de crânio (PA + Lateral + oblíqua / brettton + hirtz)	
02.04.01.008-0	Radiografia de crânio (PA + Lateral)	31
02.04.01.009-8	Radiografia de laringe	
02.04.01.011-0	Radiografia de maxilar (PA + Oblíqua)	
02.04.01.012-8	Radiografia de ossos da face (MN + Lateral + Hirtz)	14
02.04.01.013-6	Radiografia de região orbitária (Localização de corpo estranho)	
02.04.01.014-4	Radiografia de seios da face (FN + MN + Lateral + Hirtz)	32
02.04.01.015-2	Radiografia de sela tursica (PA + Lateral + Brettton)	
02.04.01.016-0	Radiografia oclusal	
02.04.01.018-7	Radiografia peri-apical interproximal (bite-wing)	
02.04.02.003-4	Radiografia de coluna cervical (AP + Lateral + TO + Oblíquas)	14
02.04.02.004-2	Radiografia de coluna cervical (AP + Lateral + TO / Flexão)	
02.04.02.006-9	Radiografia de coluna lombo-sacra	25
02.04.02.007-7	Radiografia de coluna lombo-sacra (Com obliquas)	
02.04.02.009-3	Radiografia de coluna toracica (AP + Lateral)	08
02.04.02.010-7	Radiografia de coluna toraco-lombar	
02.04.02.012-3	Radiografia de região sacro-coccigea	
02.04.03.007-2	Radiografia de costelas (Por hemitórax)	17
02.04.03.009-9	Radiografia de esterno	
02.04.03.012-9	Radiografia de torax (Apico-lordortica)	
02.04.03.013-7	Radiografia de torax (PA + Inspiração + expiração + lateral)	
02.04.03.014-5	Radiografia de torax (PA + lateral + oblíqua)	
02.04.03.015-3	Radiografia de torax (PA e perfil)	61
02.04.03.016-1	Radiografia de torax (PA padrão OIT)	
02.04.03.017-0	Radiografia de torax (PA)	550
02.04.04.001-9	Radiografia de antebraço	08
02.04.04.002-7	Radiografia de articulação acromio-cravicular	25
02.04.04.003-5	Radiografia de articulação escapulo-umeral	
02.04.04.004-3	Radiografia de articulação esterno-cravicular	
02.04.04.005-1	Radiografia de braço	10
02.04.04.006-0	Radiografia de clavícula	02
02.04.04.007-8	Radiografia de cotovelo	09
02.04.04.008-6	Radiografia de dedos da mão	
02.04.04.009-4	Radiografia de mão	37
02.04.04.010-8	Radiografia de mão e punho (para determinação de idade ósse)	
02.04.04.011-6	Radiografia de omoplata / ombro (tres posições)	
02.04.04.012-4	Radiografia de punho (AP + Lateral + Oblíqua)	20
02.04.05.011-1	Radiografia de abdômen (AP + Lateral / Localizada)	
02.04.05.012-0	Radiografia de abdômen agudo (Mínimo de 3 incidências)	18

RAIO X

02.04.05.018-9	Urografia venosa	
02.04.06.001-0	Artrografia	
02.04.06.002-8	Densitometria óssea duo-energética de coluna (Vertebras lomb	
02.04.06.003-6	Escanometria	
02.04.06.004-4	Planigrafia de osso - subsidiária a outros exames (por plano)	
02.04.06.006-2	Planigrafia de osso em 2 planos	
02.04.06.006-0	Radiografia de articulação coxo-femoral	05
02.04.06.007-9	Radiografia de articulação sacro-iliaca	
02.04.06.008-7	Radiografia de articulação tibio-tarsica	31
02.04.06.009-5	Radiografia de bacia	15
02.04.06.010-9	Radiografia de calcaneo	04
02.04.06.011-7	Radiografia de coxa	15
02.04.06.012-5	Radiografia de joelho (AP + Lateral)	48
02.04.06.013-3	Radiografia de joelho ou patela (AP + Lateral + Axial)	
02.04.06.014-1	Radiografia de joelho ou patela (AP + Lateral + Oblíqua + 3 Axia	
02.04.06.015-0	Radiografia de pé/ dedos do pé	48
02.04.06.016-8	Radiografia de perna	15
02.04.06.017-6	Radiografia panorâmica de membros inferiores	
TOTAL		1.103



UBS Dr. Manoel Perez Bazan

Av. Getúlio Vargas S/N Esquina com a Rua Jucelino Kubitscheck - Centro - Miracatu/SP

Miracatu 06/12/2022.

Planilha de controle do mês de outubro/22

Ilmo Senhor,

Considerando que os exames de USG são realizados todas as sextas- feira.
Considerando que fomos informados que o profissional irá realizar um total de 42 exames devido os **02 exames de ultrassom morfologico**.
Venho através deste encaminhar os sadt(s) para ser faturado.

Data	vagas	Veio agendado	absenteísmo	encaixe	morfologico	Total de exames realizado	dispensados
04/11/22	42	20	22	22	02	42	04
11/11/22	42	27	15	16	02	44 (42)	
18/11/22	42	27	15	18	02	44 (42)	
25/11/22	42	32	10	13	02	47 (45)	
total	168					171	

Obs:
Atenciosamente,


Alessandra Viviane Kowalez Costa
Enfermeira Administrativa UBS 2

Ilmo Senhor
Rodrigo Lima do Nascimento
Coordenador Pronto Atendimento Miracatu/SP

FILTROS: Período: 01/11/2022 a 30/11/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 700007132933005 - Mercia Aline de Oliveira Cintra | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	101
Registros não identificados	0
Total:	101

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	101
Gravidez planejada	6	6	89
Vacinação em dia	0	0	101

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	56
Tarde	45
Noite	0
Não informado	0
Total:	101

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	99
Não informado	0
Total:	101

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	3	0	3
15 a 19 anos	0	13	0	13
20 a 24 anos	0	21	0	21

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	2	25	0	27
30 a 34 anos	0	8	0	8
35 a 39 anos	0	7	0	7
40 a 44 anos	0	8	0	8
45 a 49 anos	0	2	0	2
50 a 54 anos	0	2	0	2
55 a 59 anos	0	3	0	3
60 a 64 anos	0	3	0	3
65 a 69 anos	0	2	0	2
70 a 74 anos	0	2	0	2
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	2	99	0	101

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	101
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	101

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	64
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/11/2022 a 30/11/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 700007132933005 - Mercia Aline de Oliveira Cintra | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	37
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	101

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	101
Total:	101

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	101
Total:	101

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	101
Total:	101

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	101
Total:	101

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	101
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	101

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	12
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	89
Total:	101

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/11/2022 a 30/11/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 700007132933005 - Mercia Aline de Oliveira Cintra | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
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:	0

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
W78 - GRAVIDEZ	50
Total:	50

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
D25 - LEIOMIOMA DO UTERO	1
D27 - NEOPLASIA BENIGNA DO OVÁRIO	1
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
N645 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS DA MAMA	1
N72 - DOENÇA INFLAMATÓRIA DO COLO DO ÚTERO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
N80 - ENDOMETRIOSE	1
N871 - DISPLASIA CERVICAL MODERADA	1
N872 - DISPLASIA CERVICAL GRAVE, NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
N92 - MENSTRUÇÃO EXCESSIVA FREQUENTE E IRREGULAR	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	1
P95 - MORTE FETAL DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	1
R102 - DOR PÉLVICA E PERINEAL	1
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	1
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	31
Z301 - INSERÇÃO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPCIONAL (INTRA-UTERINO)	2
Z302 - ESTERILIZAÇÃO	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	49
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	1
Z392 - SEGUIMENTO PÓS-PARTO DE ROTINA	5
Total:	102

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	3	0
Creatinina	2	0
EAS / EQU	20	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	10	0
HDL	3	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	17	0
LDL	3	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0

FILTROS: Período: 01/11/2022 a 30/11/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 700007132933005 - Mercia Aline de Oliveira Cintra | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	10	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	2	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	1	0
Ultrassonografia obstétrica	20	0
Urocultura	0	0
Total:	91	0

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
0202010074 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	7	0
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	2	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3	0
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	3	0
0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	8	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	8	0
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	15	0
0202031217 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	0
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	0
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	0
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0
0202110087 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	14	0
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	0
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0
0203010019 - EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	2	0
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	2	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	11	0
0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	0
0211040029 - COLPOSCOPIA	2	0
0211090018 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	0

FILTROS: Período: 01/11/2022 a 30/11/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 700007132933005 - Mercia Aline de Oliveira Cintra | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	94	0