



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2008

Procedimento[2008+]	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	2.429	193	612	1.417	464	343	133	525	301	315	160	97	6.989
0101010028 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
0101010036 PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	99	0	1.765	818	892	219	0	0	0	0	0	0	3.793
0101020015 AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	0	169	2.011	2.155	1.485	1.474	0	2.153	1.990	1.558	1.863	0	14.858
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	0	2.537	19.183	5.288	26.050	27.622	26.752	27.056	25.845	43.649	22.939	12.660	239.581
0101020058 APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE)	7	10	6	0	0	3	0	0	0	0	0	0	26
0101020066 APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	142	136	144	83	112	207	164	253	228	135	128	133	1.865
0101020074 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	369	510	811	879	929	1.030	1.020	1.528	983	1.086	949	811	10.905
0101020082 EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	30	137	683	1.121	1.472	156	137	326	199	1.366	329	146	6.102
0101020090 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	150	608	899	949	975	1.104	890	1.422	1.146	1.308	1.128	678	11.257
0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	90	207	264	73.062	78.722	238	39.050	38.530	38.544	37.872	39.554	35.802	381.935
0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILITAÇÃO - POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	0	0	702	120	448	1.276	3.759	3.333	3.167	4.339	4.328	3.721	25.193
0102010013 APLICACAO DE MULTA	0	0	0	0	4	0	0	3	1.149	0	0	0	1.156
0102010021 APLICACAO DE ADVERTENCIA	0	985	582	400	604	0	0	180	0	774	756	450	4.731
0102010030 APLICACAO DE INTERDICAÇÃO DE PRODUTO	0	14	0	30	52	0	80	27	15	370	296	156	1.040
0102010048 APLICACAO DE INTERDICAÇÃO PARCIAL / TOTAL DE ESTABELECIMENTO	0	866	1.042	1.072	952	0	1.125	4.362	3.417	2.226	944	759	16.765
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	0	49	8	30	56	0	92	6	15	219	288	229	992
0102010064 ANÁLISE DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA	0	27	4	26	26	0	128	36	312	376	464	156	1.555
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0102010080 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO DE SAUDE	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
0102010099 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO EXCETO OS DE SAUDE	0	10	0	1	0	0	12	0	6	3	0	0	32
0102010110 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE FISCAL	0	5	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51
0102010129 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO DE SAUDE	0	0	0	0	454	0	0	0	0	0	0	0	454
0102010137 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO EXCETO OS DE SAUDE	0	32	0	520	302	0	360	477	276	687	228	357	3.239
0102010145 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS	0	416	84	150	670	0	964	0	153	0	708	264	3.409
0102010153 INVESTIGAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS E/OU QUEIXAS TÉCNICAS	0	6	42	224	152	0	301	138	144	129	204	810	2.150
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	0	0	3	3	1	1	0	3	0	4	0	0	15
0201010526 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	0	2	1	7	3	3	1	6	2	3	8	10	46
0201010615 PUNCAO DE VAGINA	0	0	0	0	0	0	4	8	0	3	3	1	19
0201020025 COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE	74	0	20	206	0	0	0	62	44	0	20	0	426
0201020033 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	472	580	662	528	824	1.054	563	1.042	1.075	1.066	155	622	8.643
0201020041 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	2.017	916	1.652	2.875	576	2.036	1.298	3.027	3.728	1.002	1.199	1.333	21.659
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	73	56	39	25	54	0	0	165	14	0	8	434
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	6
0202010236 DOSAGEM DE CAROTENO	0	0	243	135	90	168	175	313	471	0	2	49	1.646
0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	0	0	104	71	56	80	46	100	468	0	0	9	934



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2008

Procedimento[2008+]	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0202050327 PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	0	0	628	495	221	393	350	714	750	286	463	256	4.556
0202060209 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	16
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0	358	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	358
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	0	0	66	8	201	111	8	232	163	136	0	2	927
0202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0202090116 DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	0	3	3	0	0	0	0	1	0	0	3	3	13
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0	18	14	20	10	28	27	27	33	13	37	16	243
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0	7	11	4	9	12	14	18	7	122	72	63	339
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	18	0	2	8	8	11	8	10	14	8	29	12	128
0204010136 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	5	0	2	4	7	5	5	4	13	6	6	2	59
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0	50	53	73	103	138	103	130	214	217	222	121	1.424
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3
0204010179 RADIOGRAFIA PANORAMICA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	4
0204010187 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	291	176	467	492	590	673	494	815	575	554	586	491	6.204
0204010195 SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	75	0	21	38	42	65	49	60	65	40	68	29	552
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	91	38	33	28	36	44	45	73	82	40	63	29	602
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	45	62	48	49	72	73	82	85	93	0	115	724
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	45	38	20	45	43	35	36	80	84	93	90	609
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0	0	0	0	0	0	0	28	13	3	6	1	51
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	34	0	25	19	16	18	24	24	37	36	36	16	285
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	118	58	71	58	77	85	96	105	93	61	110	56	988
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0	73	88	81	64	88	82	141	120	150	157	102	1.146
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	51	6	6	6	5	4	5	11	5	6	9	4	118
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0	1	0	0	0	0	1	0	2	4	1	2	11
0204030056 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0	0	17	21	34	21	18	26	31	23	35	12	238
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0	26	27	24	0	28	39	41	52	55	98	80	470
0204030080 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	4
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0	0	21	0	0	4	0	1	2	1	0	0	29
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	140	115	111	135	186	194	145	234	253	424	447	291	2.675
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	93	56	225	240	268	260	312	317	489	403	476	226	3.365
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	4	5	0	1	0	4	2	2	24	39	18	10	109
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	0	9	2	4	39	12	18	17	12	14	4	131
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	0	3	3	0	3	3	1	1	25	33	30	7	109
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0	0	1	0	0	2	1	2	7	6	4	2	25
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	39	3	20	17	14	9	25	48	83	73	85	64	480
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0	0	0	0	0	4	1	2	3	28	25	2	65
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	2	20	9	14	8	17	17	31	101	196	86	29	530
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	7	0	3	3	0	6	1	2	5	1	3	5	36
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	29	17	34	26	34	43	39	56	124	137	78	32	649



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2008

Procedimento[2008+]	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0	10	11	8	5	10	17	20	82	113	84	7	367
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	6	0	5	1	5	2	8	9	8	5	7	4	60
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0	22	12	7	5	10	11	18	36	77	80	62	340
0204050170 URETROCISTOGRAFIA	0	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150
0204060036 ESCANOMETRIA	3	2	1	3	1	1	2	2	0	5	3	7	30
0204060044 PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	6
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0	9	9	8	0	15	4	8	14	34	32	22	155
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7	0	8	11	3	9	2	5	6	8	8	0	67
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	18	24
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	0	6	8	11	2	21	9	16	35	36	47	21	212
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	5	25	43	40	22	39	34	46	115	215	142	108	834
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11	19	0	32
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	10	88	97	80	67	124	80	126	214	264	209	131	1.490
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	24	0	12	11	6	43	7	10	12	7	27	10	169
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	30	24	24	11	27	24	50	136	220	118	85	749
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	84	10	35	48	36	69	67	86	108	111	124	53	831
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	38	3	10	5	7	15	18	11	31	15	21	14	188
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	0	0	6	3	1	7	8	12	18	16	17	0	88
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	0	8	4	2	9	16	9	19	20	24	0	112
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	10	0	7	2	0	2	5	8	15	9	7	0	65
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
0205020070 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	5	0	0	4	1	0	0	0	1	0	0	0	11
0205020089 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	2	7	0	0	3	4	0	6	2	0	24
0205020119 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	0	0	10	7	0	7	3	0	0	3	5	0	35
0205020135 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	0	5	13	9	9	15	15	16	11	22	12	6	133
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	5	2	2	4	2	7	8	5	8	4	4	51
0205020178 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	28	61	38	28	63	72	92	62	69	55	28	596
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	0	0	0	17	0	15	0	15	14	0	24	0	85
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	0	0	504	1	4	6	511	728	498	578	558	339	3.727
0211040029 COLPOSCOPIA	4	17	18	6	8	16	9	2	3	7	14	2	106
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	0	0	0	19	0	0	36	15	0	11	10	0	91
0211070050 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
0211070114 AVALIACAO VOCAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0211070203 IMITANCIOMETRIA	0	0	0	6	0	0	12	2	0	8	5	0	33
0211070211 LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	254	491	514	463	667	490	603	636	1.114	1.201	1.165	1.100	8.698
0301010013 CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	0	27	51	25	26	0	7	3	4	0	4	4	151
0301010021 CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	327	9	14	14	64	105	0	9	9	0	6	6	563
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	5.950	5.198	5.921	7.020	5.356	4.200	5.412	6.605	6.497	6.906	3.559	4.220	66.844

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO



PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2008

Procedimento[2008+]	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	66	114	59	181	129	254	228	465	347	0	161	5	2.009
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	13.881	11.021	16.770	15.834	15.173	15.431	17.304	20.362	18.524	19.338	11.393	10.850	185.881
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	926	997	1.812	1.364	1.633	1.519	2.678	2.363	2.193	1.578	1.635	1.219	19.917
0301010080 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)	0	0	120	249	245	249	479	949	919	701	335	436	4.682
0301010099 CONSULTA P/ AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE	0	0	0	6	0	105	0	0	114	66	31	30	352
0301010110 CONSULTA PRE-NATAL	384	243	419	422	463	220	327	352	320	350	318	219	4.037
0301010129 CONSULTA PUERPERAL	0	0	2	4	0	12	38	46	38	26	3	11	180
0301010137 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BASICA	95	665	2.002	1.502	1.621	1.720	1.823	1.849	2.192	1.554	1.168	818	17.009
0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	609	1.142	1.694	1.502	1.635	1.817	3.085	4.023	3.204	2.633	1.980	2.070	25.394
0301040028 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0301040044 TERAPIA INDIVIDUAL	0	19	44	21	34	153	171	0	148	0	0	35	625
0301050058 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	0	0	0	0	0	0	288	93	99	93	77	42	692
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75
0301060037 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	1.494	2.039	3.396	6.714	5.170	3.913	2.896	3.303	5.548	7.453	7.497	6.123	55.546
0301060045 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ OBSERVACAO ATE 8 HORAS	29	149	253	689	1.037	671	105	123	144	1.155	1.635	1.339	7.329
0301060053 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ REMOCAO	0	0	3	63	51	16	0	0	128	115	956	807	2.139
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	152	111	107	158	202	156	309	254	84	89	81	1.703
0301080011 ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	0	0	0	0	0	52	0	0	0	0	0	4	56
0301100020 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	944	1.297	2.038	4.076	3.391	2.481	2.274	1.244	2.816	1.291	2.360	2.374	26.586
0301100039 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	0	1.703	10.454	10.434	12.646	11.756	14.168	15.822	14.951	14.083	17.152	12.795	135.964
0301100101 INALACAO / NEBULIZACAO	773	1.074	1.152	1.349	1.351	1.240	1.294	1.253	1.272	1.207	1.149	868	13.982
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	517	689	952	713	632	562	542	522	508	664	447	573	7.321
0301100187 TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	89	78	101	691	394	387	94	80	560	130	109	92	2.805
0302020039 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	20	10	10	10	0	0	0	0	0	0	0	0	50
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0	20	0	10	0	20	90	60	40	10	40	20	310
0302040048 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	0	0	0	0	10	10	10	0	0	0	0	0	30
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	40	0	90	50	30	50	50	50	20	30	30	10	450
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICA	50	70	140	151	190	360	330	240	230	30	290	90	2.171
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	250	572	610	820	710	1.190	1.250	1.140	1.530	670	1.291	490	10.523
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIÓNIS S/ COMPLICAÇÕES SI	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30
0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIÓNIS C/COMPLICAÇÕES SI	30	10	50	0	0	0	0	0	0	50	0	0	140
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0	30	0	30	20	30	20	10	10	10	0	0	180
0302060049 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	0	20	30	170	180	150	340	301	420	0	0	0	1.611
0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	10	0	0	10	10	0	20	0	40	0	30	0	120
0307010015 CAPEAMENTO PULPAR	567	1.212	1.106	1.143	1.341	1.348	1.332	2.177	1.860	1.935	1.249	1.082	16.352
0307010023 RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	1.532	1.322	1.214	1.458	1.012	1.030	876	1.355	1.035	1.062	754	603	13.253
0307010031 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	78	911	1.052	1.019	1.340	1.501	1.368	2.011	1.606	1.711	1.372	991	14.960
0307010040 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	1.010	1.928	2.540	3.170	3.416	3.875	3.597	5.232	4.228	4.149	3.216	2.684	39.045
0307010058 TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	0	17	15	13	14	14	15	37	14	21	45	17	222
0307020010 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	0	275	525	457	496	582	456	772	626	651	443	565	5.848
0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	0	250	426	311	838	384	350	475	437	446	329	403	4.649
0307020037 OBTURACAO DE DENTE DECIDUO	0	0	0	0	0	0	0	58	233	118	72	27	508
0307020045 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	0	12	17	24	9	10	14	11	2	11	47	19	176



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2008

Procedimento[2008+]	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0307020061 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	22	24	33	32	28	64	18	145	52	63	85	67	633
0307020070 PULPOTOMIA DENTARIA	3	67	69	57	80	88	56	137	78	160	67	55	917
0307020088 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
0307020096 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAIZES	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0307020100 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	0	0	7	0	0	0	15	17	9	6	3	5	62
0307020118 SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	0	0	0	0	0	0	0	8	12	16	4	0	40
0307030016 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	2.859	4.374	8.694	9.238	9.589	10.021	8.373	14.154	11.341	10.947	8.567	7.201	105.358
0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	59	919	1.490	1.590	1.976	2.594	2.469	4.011	2.917	3.398	2.441	2.059	25.923
0307030032 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	0	0	0	0	0	0	195	502	485	534	529	473	2.718
0307040011 COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	5
0307040038 INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	0	0	72	0	0	84	103	289	28	146	31	17	770
0307040062 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0307040070 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	0	2	94	0	0	90	101	150	1	0	20	71	529
0307040089 REEMBASAMENTO E CONSERTO DE PROTESE DENTARIA	4	0	1	0	0	0	0	0	0	4	20	16	45
0309030048 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	12	0	0	1.088	6	18	0	8	1	8	8	3	1.152
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	2	0	0	0	0	0	2	1	2	5	2	1	15
0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	2.994	3.374	4.328	4.925	3.966	3.629	3.538	4.080	3.397	4.118	4.313	3.031	45.693
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	6	0	0	0	0	1	0	0	0	7
0401010040 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	3	5	2	0	0	0	0	1	3	0	28	0	42
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	0	9	13	0	0	0	84	102	105	95	46	27	481
0401010066 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	35	51	8	13	32	3	60	35	22	4	11	33	307
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	26	30	57	33	30	82	63	76	43	80	29	34	583
0401010082 FRENECTOMIA	0	0	2	2	1	3	4	5	1	0	0	0	18
0401010090 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	0	9	10	17	41	10	26	9	12	67	57	50	308
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	6	0	0	0	0	0	7	12	26	0	51
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	0	0	4	2	3	1	2	8	9	10	7	3	49
0404010091 DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	0	0	27	17	18	6	7	13	1	23	29	23	164
0406020132 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	1	1	30	14	1	0	0	0	0	0	0	0	47
0406020140 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	12	16	42	35	44	68	28	0	52	56	24	21	398
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0409060097 EXERESE DE POLIPO DE UTERO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0409070165 EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	0	0	0	0	0	2	0	1	0	76	4	3	86
0410010022 ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0413040151 TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	4	0	6	3	7	0	1	2	4	1	5	3	36
0414010019 CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
0414010175 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0414020014 ALVEOLOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO)	2	3	2	0	2	3	1	0	0	0	0	0	13
0414020022 APICECTOMIA COM OU SEM OBTURACAO RETRÓGRADA	0	1	0	6	0	1	3	1	0	0	0	0	12
0414020030 APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	0	0	6	0	5	0	0	2	0	3	4	2	22
0414020049 CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	2	0	3	3	1	0	0	0	4	1	3	0	17
0414020057 CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	0	1	2	3	11	8	6	7	5	4	4	3	54
0414020065 CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	6
0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL	35	11	142	107	95	140	119	173	119	134	131	101	1.307



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2008

Procedimento[2008+]	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0414020081 ENXERTO GENGIVAL	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3
0414020090 ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23
0414020103 EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	0	0	3	1	1	0	0	1	0	0	0	0	6
0414020111 EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL	46	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	53
0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	0	211	442	441	478	544	438	705	530	543	351	356	5.039
0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	0	587	650	757	804	815	1.015	1.817	1.266	1.052	779	764	10.306
0414020146 EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	0	7	2	1	4	2	2	4	3	0	1	5	31
0414020154 GENGVECTOMIA (POR SEXTANTE)	0	18	49	1	1	2	2	3	2	2	5	0	85
0414020170 GLOSSORRAFIA	109	94	60	64	0	2	0	0	0	0	0	0	329
0414020200 MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	0	0	0	0	0	1	9	4	3	0	0	0	17
0414020219 ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	0	3	13	19	6	9	16	20	30	23	10	15	164
0414020227 RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0414020235 RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0414020243 REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0414020251 REMOCAO DE CISTO	0	0	1	0	0	2	1	2	2	4	1	2	15
0414020260 REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	223	79	20	6	0	5	1	3	0	4	1	1	343
0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	42	62	145	137	137	163	145	211	159	159	119	120	1.599
0414020286 REMOCAO DE FOCO RESIDUAL	2	17	84	75	49	68	57	129	78	103	121	50	833
0414020294 REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	0	2	2	2	1	0	0	0	20	1	3	0	31
0414020308 RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA	66	19	225	190	172	168	173	225	153	158	177	129	1.855
0414020316 SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA	1	0	1	0	0	1	0	0	0	5	0	0	8
0414020324 SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL	59	2	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	64
0414020340 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL	3	0	1	0	0	0	4	1	0	0	1	1	11
0414020359 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	0	92	219	136	166	229	210	347	267	337	276	253	2.532
0414020367 TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	72	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	75
0414020375 TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	0	23	26	0	26	60	34	92	57	30	4	0	352
0414020383 TRATAMENTO DE ALVEOLITE	4	19	20	22	12	15	11	48	26	21	11	13	222
0414020391 TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
0414020405 ULOTOMIA/ULECTOMIA	81	40	65	49	61	53	21	45	36	36	23	10	520
0701070080 PLANO INCLINADO	0	0	0	28	4	0	10	28	25	39	26	20	180
0701070129 PROTESE TOTAL MANDIBULAR	8	13	13	9	14	18	22	22	0	20	25	17	181
0701070137 PROTESE TOTAL MAXILAR	22	17	17	11	17	19	33	38	0	32	28	24	258
0801010012 ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)	76	2	55	21	37	70	76	74	103	55	16	22	607
0801010020 CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)	15	0	4	4	10	8	6	16	9	4	3	7	86
Total	44.097	60.627	109.670	179.725	200.787	119.537	163.007	194.220	187.065	198.736	164.278	132.758	1.754.507

FONTE: TABWIN