



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2009

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	78	133	412	748	401	1.058	702	987	591	589	205	193	6.097
0101010028 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	1	5	0	0	0	0	0	0	328	0	7	341
0101010036 PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	0	0	7	10	32	54	72	92	95	66	53	67	548
0101020015 AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	0	137	869	1.898	1.887	770	290	935	1.509	1.956	495	547	11.293
0101020023 AÇÃO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	0	0	250	0	782	0	675	0	0	63	0	323	2.093
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	0	1.250	18.981	22.747	21.939	24.861	16.911	31.876	30.049	23.163	24.443	22.280	238.500
0101020040 AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA	0	0	0	174	110	543	0	0	0	0	0	0	827
0101020066 APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	262	98	169	148	151	153	168	330	215	274	199	184	2.351
0101020074 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	1.232	624	1.250	1.241	1.184	1.073	819	724	588	551	543	952	10.781
0101020082 EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	161	130	1.095	495	610	509	398	210	159	169	145	258	4.339
0101020090 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	1.350	878	1.573	1.834	1.886	2.061	1.680	2.214	1.383	1.516	1.529	1.350	19.254
0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	39.477	37.460	38.014	39.432	37.399	38.352	38.545	39.167	35.387	37.237	36.491	36.018	452.979
0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILITAÇÃO - POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	42
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	3.507	6.290	3.869	4.607	5.877	8.142	6.323	7.985	9.183	11.728	8.711	9.033	85.255
0102010013 APLICACAO DE MULTA	69	42	0	0	0	962	40	0	10	52	56	50	1.281
0102010021 APLICACAO DE ADVERTENCIA	4.311	2.926	0	0	0	0	662	0	533	454	538	0	9.424
0102010030 APLICACAO DE INTERDICAÇÃO DE PRODUTO	0	84	0	22	0	102	92	0	68	80	92	261	801
0102010048 APLICACAO DE INTERDICAÇÃO PARCIAL / TOTAL DE ESTABELECIMENTO	0	0	1.950	1.462	0	1.590	956	0	324	528	408	250	7.468
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	0	0	72	518	0	1.092	0	0	0	0	0	0	1.682
0102010064 ANÁLISE DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA	0	0	168	22	0	102	0	0	0	0	0	0	292
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	0	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42
0102010099 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO EXCETO OS DE SAUDE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0102010102 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE DE CONTROLE	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57
0102010129 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO DE SAUDE	177	0	0	0	0	0	588	0	33	18	20	18	854
0102010137 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO EXCETO OS DE SAUDE	150	25	406	652	0	201	3	0	40	20	24	20	1.541
0102010145 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS	1.188	0	350	450	0	403	0	0	903	750	603	511	5.158
0102010153 INVESTIGAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS E/OU QUEIXAS TÉCNICAS	0	20	502	169	0	120	0	0	0	0	0	0	811
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	0	8	0	0	0	1	8	8	10	3	5	4	47
0201010232 BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	3
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7
0201010526 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	11	2	8	8	2	12	7	5	15	18	51	27	166
0201010615 PUNCAO DE VAGINA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0201020025 COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE	0	26	40	22	36	26	28	29	16	32	32	41	328
0201020033 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	636	866	1.022	1.015	1.008	1.022	951	976	918	662	940	853	10.869
0201020041 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	659	1.053	1.259	379	309	752	722	824	1.259	453	231	923	8.823
0201020050 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	251	243	203	237	281	224	213	213	195	229	204	170	2.663
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	86	149	78	88	97	101	116	84	90	0	0	223	1.112
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	0	1	3	3	2	2	6	0	0	14	0	10	41



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2009

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	7
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	8	12
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	0	3	2	0	0	2	1	0	0	1	0	1	10
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	110	0	82	114	100	161	170	92	163	348	0	305	1.645
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	96	166	70	104	92	137	136	68	121	343	0	264	1.597
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	276	578	319	319	321	467	417	253	357	41	0	967	4.315
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	98	106	38	58	79	156	162	72	106	53	3	263	1.194
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	27	25	25	29	29	26	0	0	14	0	19	194
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	29	25	24	28	29	26	0	0	20	0	1	182
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	2	22
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	121	153
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	434	940	569	513	468	740	618	387	534	133	97	1.599	7.032
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	11
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	0	8	11	6	10	3	6	0	0	36	0	29	109
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	0	7	11	2	10	3	6	0	0	32	0	7	78
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	0	12	70
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	0	11	69
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	258	560	298	306	318	456	394	229	363	35	0	896	4.113
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	79	5	0	10	51	107	93	43	78	29	0	127	622
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	51	46	42	23	51	27	8	8	22	0	52	330
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0	5	1	0	5	10	0	3	7	0	0	0	31
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	3	2	1	3	2	0	0	0	13	0	2	26
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	6	0	3	4	4	8	3	3	5	0	0	5	41
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0	2	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	6
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	23	2	0	0	2	1	0	0	0	0	0	28
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0	7	23	17	5	8	10	7	4	6	0	11	98
0202020371 HEMATOCRITO	0	15	0	1	0	2	1	0	0	3	0	1	23
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	563	1.439	1.147	1.002	811	1.127	1.016	599	766	171	110	2.210	10.921
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10	4	3	6	9	11	9	7	8	74	101	159	401
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	97	97
0202030520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	97	97
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	11
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57	97	98	252
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBG-IGG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	121	121
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	97	3	158
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	9
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	97	94	249
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	3	11	16	6	4	4	3	0	9	0	0	18	74

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO



PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2009

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	97	3	158
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	63	89	99	252
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	42	93	41	36	26	47	51	28	30	59	97	234	784
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	4
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	4
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	437	1.141	788	680	483	736	655	411	533	6	9	1.494	7.373
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	481	1.213	926	852	643	936	837	463	662	114	95	1.831	9.053
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0	82	76	106	119	136	91	93	130	9	0	142	984
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	0	73	0	127	0	96	6	306	18	0	0	134	760
0202080072 BACTEROSCOPIA (GRAM)	0	3	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	6
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55	76	79	210
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	35	70	44	45	63	49	40	17	8	35	21	122	549
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	45	11	21	15	6	0	10	14	3	11	15	13	164
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	65	42	58	46	11	0	15	13	15	27	36	35	363
0204010098 RADIOGRAFIA DE LARINGE	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	9	2	6	3	0	0	2	0	1	2	0	1	26
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
0204010136 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	218	191	194	136	56	0	71	78	71	175	103	102	1.395
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSIKA (PA + LATERAL + BRETTON)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0204010187 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	599	377	502	570	458	531	467	783	527	633	648	535	6.630
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	84	52	53	62	67	0	67	70	0	59	63	58	635
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	141	89	80	52	24	0	33	11	16	25	19	26	516
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	219	125	122	165	138	0	12	128	11	152	182	135	1.389
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	3	1	7	17	11	0	30	14	0	15	14	4	116
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	88	49	51	27	35	0	53	43	2	39	39	4	430
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	152	168	170	79	49	0	39	32	21	35	24	41	810
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	36	0	3	5	1	0	0	1	1	4	3	1	55
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	104	57	43	48	18	0	6	9	13	14	4	16	332
0204030080 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	10
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	130	99	112	62	157	0	113	163	0	112	120	102	1.170
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	198	254	210	158	82	0	98	170	64	136	132	129	1.631
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	363	259	218	202	47	0	69	62	213	178	200	196	2.007
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	24	32	35	13	2	0	4	6	17	33	35	37	238
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	0	0	2	0	0	1	1	6	1	0	3	14
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	32	25	37	22	6	0	6	9	12	12	17	12	190



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2009

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	4	6	8	0	0	0	0	2	9	4	13	4	50
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	25	49	33	41	5	0	12	19	17	41	37	44	323
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	18	14	10	10	0	0	0	1	14	29	6	26	128
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	39	116	141	120	23	0	32	36	94	135	158	136	1.030
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	129	130	127	95	38	0	55	56	36	96	77	81	920
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	54	83	99	98	15	0	23	30	66	90	117	96	771
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	60	59	44	58	4	0	6	13	14	58	50	43	409
0204060036 ESCANOMETRIA	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	6
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	47	36	15	14	2	0	10	12	4	14	20	13	187
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	35	0	4	0	0	0	0	0	1	0	5	68	113
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	48	36	42	26	17	0	18	30	8	36	32	23	316
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	114	205	246	163	34	0	32	51	144	164	175	130	1.458
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	16	14	19	12	2	0	7	10	6	10	7	13	116
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	242	277	267	203	99	0	96	111	82	154	236	91	1.858
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	128	185	296	178	43	0	41	77	132	198	195	211	1.684
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	77	36	60	39	21	0	25	24	10	47	35	42	416
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	1	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	5
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	6	0	13	0	0	5	26	7	14	0	13	0	84
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	0	33	34	0	10	68	5	5	0	22	0	180
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	19	0	3	5	0	11	10	20	8	0	39	0	115
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0205020070 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	8	0	0	2	0	13	0	8	13	0	4	0	48
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	13	0	0	3	0	18	15	8	11	0	3	0	71
0205020119 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	17	0	3	7	0	4	12	8	0	0	12	0	63
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	15	15	5	15	23	4	2	9	15	16	36	12	167
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	10	4	1	3	11	0	0	7	18	8	10	15	87
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	109	89	34	85	112	0	8	63	65	69	89	55	778
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	0	0	0	0	12	0	17	20	0	0	0	0	49
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	534	438	449	682	545	497	429	750	976	298	735	211	6.544
0211040029 COLPOSCOPIA	2	6	3	41	6	18	12	19	6	16	11	24	164
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	6	15	0	0	11	0	23	74	0	0	47	0	176
0211070114 AVALIACAO VOCAL	0	0	0	0	9	0	0	24	24	0	15	0	72
0211070203 IMITANCIOMETRIA	2	2	0	0	10	0	0	38	38	0	35	0	125
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	792	614	569	1.123	1.059	1.134	1.114	1.372	1.489	1.615	1.537	1.849	14.267
0301010013 CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	0	4	3	0	5	0	9	30	18	29	0	25	123
0301010021 CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	0	3	7	0	6	0	26	8	4	5	0	4	63
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	8.733	7.858	6.093	7.424	9.452	6.840	7.106	6.353	9.327	7.504	7.144	5.168	89.002
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	3	0	680	125	98	849	792	990	399	831	942	1.098	6.807
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	16.698	15.606	14.739	16.124	18.579	15.537	16.856	13.427	25.204	17.360	17.764	14.137	202.031

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO



PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2009

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	974	1.070	1.517	2.552	1.944	2.139	2.295	1.228	3.074	2.591	2.317	1.757	23.458
0301010080 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)	649	375	580	760	727	614	879	825	1.414	699	674	504	8.700
0301010099 CONSULTA P/ AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE	38	61	52	41	111	91	90	287	233	264	0	31	1.299
0301010110 CONSULTA PRE-NATAL	657	319	420	390	345	323	303	280	407	364	176	363	4.347
0301010129 CONSULTA PUERPERAL	29	26	11	12	15	22	26	26	18	11	11	5	212
0301010137 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA	2.042	2.525	1.385	2.103	2.309	1.628	2.074	1.752	3.021	1.940	1.712	916	23.407
0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	2.422	1.366	3.423	2.856	2.472	4.549	2.623	3.267	2.290	2.356	2.694	2.608	32.926
0301040028 ATENDIMENTO CLÍNICO P/ INDICAÇÃO, FORNECIMENTO E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	0	0	0	4	0	3	2	6	0	0	0	2	17
0301050058 ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	147	158	114	100	245	228	290	1.704	289	395	427	603	4.700
0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	6.861	6.346	7.305	7.801	8.219	7.007	6.178	9.228	8.038	6.868	6.900	7.178	87.929
0301060045 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 8 HORAS	2.160	973	860	422	597	1.080	446	938	693	655	817	969	10.610
0301060053 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA C/ REMOÇÃO	1.081	125	132	120	212	165	125	161	136	363	36	73	2.729
0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	32	158	68	196	149	81	274	86	54	20	4	1.122
0301100020 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE)	3.613	4.667	4.215	5.699	5.283	3.922	4.189	6.448	5.494	5.327	4.762	4.917	58.536
0301100039 AFERIDAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	15.127	16.718	15.624	16.107	17.905	16.525	17.845	18.548	20.531	18.911	18.749	19.361	211.951
0301100047 CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	4
0301100055 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	4
0301100101 INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	1.337	1.273	991	1.338	1.597	1.806	1.704	2.175	1.630	1.300	970	854	16.975
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	881	616	476	734	598	933	843	654	665	980	695	670	8.745
0301100187 TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	151	149	117	64	95	259	71	291	112	65	46	107	1.527
0302040013 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	10	30	30	40	70	70	20	40	50	10	0	90	460
0302040048 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	50	30	40	50	20	80	10	20	0	60	0	30	390
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICA	380	110	641	350	580	660	630	830	500	470	0	1.262	6.413
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	740	960	1.253	1.080	1.120	1.090	1.440	1.530	650	620	0	1.293	11.776
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SI	80	70	280	170	250	330	270	190	130	200	0	352	2.322
0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/COMPLICAÇÕES SI	50	90	120	60	80	80	60	30	30	20	0	60	680
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	30	10	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70
0302060049 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	0	10	30	20	0	20	0	10	20	20	0	10	140
0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIURGIA	20	20	10	0	10	10	0	10	0	0	0	30	110
0303080027 DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFORANTE (DESBASTAMENTO)	2	8	4	0	1	1	4	8	6	1	0	6	41
0307010015 CAPEAMENTO PULPAR	1.785	1.219	2.391	2.437	2.419	2.505	2.354	2.847	2.058	2.384	2.230	2.474	27.103
0307010023 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECIDUO	991	550	1.067	1.010	978	1.203	1.166	1.189	971	847	800	842	11.614
0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	1.842	962	1.791	1.794	2.021	1.980	1.980	2.268	1.728	1.789	1.682	1.583	21.420
0307010040 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	4.410	2.450	3.996	4.216	4.247	4.910	4.687	6.299	4.057	4.461	4.276	3.782	51.791
0307010058 TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	83	21	3	39	42	63	37	98	44	31	54	41	556
0307020010 ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	710	447	650	736	649	849	637	938	532	716	720	626	8.210
0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	521	382	551	519	445	502	510	656	352	448	487	500	5.873
0307020037 OBTURAÇÃO DE DENTE DECIDUO	199	64	40	106	77	124	181	125	92	70	44	38	1.160
0307020045 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	39	45	16	79	15	36	11	2	5	6	7	0	261
0307020061 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	66	30	226	100	39	36	151	117	167	138	187	186	1.443
0307020070 PULPOTOMIA DENTÁRIA	112	151	56	69	55	95	100	708	68	73	74	64	1.625

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO



PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2009

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0307020088 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	0	0	0	2	5	0	0	1	3	1	4	0	16
0307020096 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAIZES	1	0	3	0	0	0	94	0	6	7	1	0	112
0307020100 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	7	2	1	7	10	7	64	3	10	22	7	3	143
0307020118 SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	0	0	4	9	4	0	0	0	0	0	0	0	17
0307030016 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	12.846	5.379	13.875	12.979	12.507	12.673	11.979	14.757	12.542	12.126	11.963	12.254	145.880
0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	3.609	1.180	3.969	3.507	3.424	4.135	3.330	3.762	2.531	3.015	2.623	3.090	38.175
0307030032 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	947	517	745	760	594	734	1.042	1.224	1.328	1.285	1.291	1.062	11.529
0307040011 COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	0	0	0	4	0	0	0	2	41	0	0	1	48
0307040038 INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	48	27	41	47	44	27	24	74	25	25	6	5	393
0307040062 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	0	2	5	0	2	7	19	19	9	6	0	0	69
0307040070 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	216	0	182	217	148	122	140	263	21	161	199	147	1.816
0307040089 REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	61	32	41	46	49	49	26	64	25	38	31	39	501
0309030048 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	6	6	6	24	10	9	8	10	0	0	1	0	80
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	26	5	0	0	1	3	4	0	2	2	0	2	45
0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	4.872	4.313	4.159	4.384	4.051	3.964	5.048	4.334	4.108	4.021	4.053	4.396	51.703
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO	24	11	5	13	12	25	8	17	12	16	6	3	152
0401010040 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	10	4	0	7	5	11	6	12	9	8	9	12	93
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	34	16	13	10	5	0	3	5	6	1	2	4	99
0401010066 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	111	115	127	122	100	118	30	116	101	28	82	94	1.144
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	25	20	8	25	40	60	48	41	28	53	46	52	446
0401010082 FRENECTOMIA	2	0	0	6	1	0	3	1	3	1	0	4	21
0401010090 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	47	7	12	2	0	0	0	0	0	0	0	0	68
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	31	11	3	2	0	0	0	3	8	1	4	4	67
0404010091 DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	34	22	9	47	8	13	13	15	36	6	2	27	232
0404020054 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	4
0404020100 EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
0406020132 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
0406020140 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	62	39	23	52	26	22	27	32	46	24	28	11	392
0409060097 EXERESE DE POLIPO DE UTERO	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	5
0409070122 DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0409070165 EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	3	14	3	1	8	12	8	6	0	3	0	1	59
0413040151 TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	4	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	14
0414010019 CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	0	0	3	0	0	23	3	7	8	22	0	0	66
0414010175 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
0414020022 APICECTOMIA COM OU SEM OBTURACAO RETRÓGRADA	0	2	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8
0414020030 APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	3	0	3	2	2	0	1	2	2	0	0	0	15
0414020049 CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	0	2	3	4	6	4	2	4	0	2	3	1	31
0414020057 CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	4	5	6	9	10	7	12	12	11	15	7	9	107
0414020065 CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	0	0	3	1	9	0	1	5	8	10	3	3	43
0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL	250	90	192	232	196	182	176	255	156	171	207	120	2.227
0414020081 ENXERTO GENGIVAL	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
0414020103 EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	0	0	2	2	1	0	0	1	1	1	1	0	9
0414020111 EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL	0	0	0	2	3	0	0	0	1	0	0	0	6



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2009

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	428	355	469	476	505	526	449	554	408	495	419	398	5.482
0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	1.550	480	1.265	1.474	1.252	1.359	1.105	1.595	1.125	1.508	1.094	954	14.761
0414020146 EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	3	0	0	3	17	5	11	1	1	31	31	42	145
0414020154 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	4	2	5	4	2	0	1	2	2	3	6	1	32
0414020170 GLOSSORRAFIA	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	3	0	7
0414020200 MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	0	0	0	3	0	4	0	0	0	1	2	0	10
0414020219 ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	14	4	9	21	22	20	13	25	34	35	24	37	258
0414020227 RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
0414020251 REMOCAO DE CISTO	4	0	1	1	0	0	0	3	3	0	0	1	13
0414020260 REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	1	1	33	66	40	27	6	2	2	5	6	7	196
0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	107	53	120	171	175	135	152	253	138	191	324	206	2.025
0414020286 REMOCAO DE FOCO RESIDUAL	186	41	92	94	133	154	122	103	153	300	147	155	1.680
0414020294 REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	0	0	1	3	12	0	1	2	3	2	1	2	27
0414020308 RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA	192	116	189	233	232	298	275	380	220	266	218	204	2.823
0414020316 SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA	0	1	0	1	3	0	42	4	4	1	0	1	57
0414020324 SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL	0	0	0	9	0	2	42	0	0	0	0	0	53
0414020340 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	7
0414020359 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	399	135	322	425	390	415	314	485	345	286	341	312	4.169
0414020367 TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	6	0	18
0414020375 TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	4	2	1	3	12	11	9	11	3	4	7	10	77
0414020383 TRATAMENTO DE ALVEOLITE	20	409	11	28	11	33	28	49	20	20	24	40	693
0414020391 TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
0414020405 ULOTOMIA/ULECTOMIA	23	25	16	45	29	24	9	25	38	22	24	8	288
0701070080 PLANO INCLINADO	19	18	30	18	1	13	18	21	21	3	20	0	182
0701070129 PROTESE TOTAL MANDIBULAR	20	20	23	31	7	28	20	25	28	4	22	16	244
0701070137 PROTESE TOTAL MAXILAR	42	30	31	34	12	43	34	35	39	10	27	27	364
0801010012 ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)	38	66	80	66	70	76	100	92	50	29	0	0	667
0801010020 CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)	10	26	27	19	24	14	19	11	10	8	0	0	168
Total	163.769	144.960	179.900	191.010	189.352	196.764	182.966	209.760	210.088	193.411	183.300	189.389	2.234.669

FONTE: TABWIN