



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2010

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	404	395	505	526	438	133	126	322	437	682	273	171	4.412
0101010028 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	0	16	346	23	335	3	0	17	321	0	0	1.061
0101010036 PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	44	43	74	66	87	57	35	26	212	59	53	56	812
0101020015 AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	571	0	2.641	1.608	1.585	1.659	196	845	353	2.453	304	746	12.961
0101020023 AÇÃO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	0	0	465	468	1.325	0	0	0	120	239	240	0	2.857
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	8.959	328	24.015	21.527	27.421	24.233	21.345	26.278	22.335	31.907	26.544	29.109	264.001
0101020040 AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA	0	0	700	0	786	0	0	0	0	0	1.287	0	2.773
0101020066 APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	104	64	106	63	116	203	97	58	46	69	69	41	1.036
0101020074 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	934	973	1.312	1.119	1.306	1.727	1.268	1.188	993	1.199	1.062	1.107	14.188
0101020082 EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	129	110	249	151	106	161	533	90	137	29	102	262	2.059
0101020090 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	1.353	1.287	1.481	1.316	1.654	1.976	1.771	1.507	1.282	1.665	1.499	1.257	18.048
0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	26.293	27.772	29.663	29.205	32.830	31.080	28.416	28.029	30.556	31.463	28.068	25.366	348.741
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	5.668	8.140	7.038	10.052	9.099	7.510	7.081	9.198	10.961	11.587	10.852	9.143	106.329
0102010013 APLICACAO DE MULTA	36	86	78	82	34	28	0	0	0	0	0	0	344
0102010021 APLICACAO DE ADVERTENCIA	54	274	424	548	977	638	0	0	0	0	0	0	2.915
0102010030 APLICACAO DE INTERDICAÇÃO DE PRODUTO	184	794	214	382	94	188	0	0	0	0	0	0	1.856
0102010048 APLICACAO DE INTERDICAÇÃO PARCIAL / TOTAL DE ESTABELECIMENTO	386	364	672	552	676	446	0	0	0	0	0	0	3.096
0102010110 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE FISCAL	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
0102010129 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO DE SAUDE	9	8	42	29	70	68	0	0	0	0	0	0	226
0102010137 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO EXCETO OS DE SAUDE	30	0	12	61	65	60	0	0	0	0	0	0	228
0102010145 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS	298	302	943	415	870	784	0	0	0	0	0	0	3.612
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	0	0	0	0	0	0	0	193	65	24	98	116	496
0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	0	0	0	0	0	0	97	105	145	101	108	25	581
0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	0	0	0	0	0	0	60	169	75	56	55	48	463
0102010285 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	7
0102010293 LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0102010528 INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	0	0	0	0	0	0	221	475	322	106	205	97	1.426
0102010536 CONCLUSÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	0	0	0	0	0	0	155	351	118	96	57	91	868
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	1	0	6	2	4	7	7	6	7	2	6	5	53
0201010232 BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3
0201010526 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	14	23	4	5	11	1	10	1	7	12	14	6	108
0201020025 COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPTAE	0	31	0	32	9	72	13	42	61	14	41	31	346
0201020033 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	445	694	813	612	900	811	698	1.063	828	707	399	630	8.600
0201020041 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	924	1.116	3.439	1.566	946	2.754	1.559	1.386	1.634	1.463	1.749	1.890	20.426
0201020050 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	251	234	228	239	199	195	206	207	186	202	6	182	2.335
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	115	164	167	57	158	103	67	107	108	174	108	1.328
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	29	5	9	3	17	29	29	0	0	0	0	0	121
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	3	5	0	0	13	13	0	0	0	0	0	34



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2010

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	2	2	3	0	14	14	0	0	0	0	0	35
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	96	58	66	38	96	127	127	0	0	0	0	0	608
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	89	0	0	3	89	0	0	0	0	0	0	0	181
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	0	21	31	82	151	461	68	23	11	14	7	14	883
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	22	1	6	2	22	0	0	0	0	0	0	0	53
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	201	59	61	45	99	104	105	0	0	0	0	0	674
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	3	1	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	10
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	447	58	61	52	221	12	12	0	0	0	0	0	863
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	8	5	4	4	6	82	82	0	0	0	0	0	191
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	235	83	89	65	138	194	184	24	44	27	58	27	1.168
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	3	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	11
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	9
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	657	750	735	395	900	369	374	559	598	872	598	6.807
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.004	826	955	874	590	1.188	786	430	626	633	998	633	9.543
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	84	24	116	100	75	168	156	135	84	64	86	64	1.156
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0	1	3	0	0	6	6	0	0	0	0	0	16
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	0	0	0	0	0	9	12	15	0	9	13	9	67
0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	55	32	60	52	43	152	72	123	67	106	78	106	946
0202080072 BACTEROSCOPIA (GRAM)	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	160	60	64	21	84	111	111	0	0	0	0	0	611
0202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	155	66	61	79	81	168	139	31	28	30	36	30	904
0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	5	2	6	16	22	11	8	14	22	41	27	12	186
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	41	17	20	44	41	57	43	45	62	56	69	19	514
0204010098 RADIOGRAFIA DE LARINGE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0	1	1	9	7	2	3	3	4	2	12	0	44
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	86	40	98	188	149	212	179	247	404	382	407	104	2.496
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSIKA (PA + LATERAL + BRETTON)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0204010179 RADIOGRAFIA PANORAMICA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0204010187 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	355	495	591	602	639	426	379	337	504	687	661	561	6.237
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	40	32	49	48	56	45	42	0	0	0	0	0	312
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	28	10	53	86	70	80	60	101	141	136	111	62	938
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	108	69	119	183	190	148	114	34	36	56	49	16	1.122
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14	11	0	10	0	5	9	0	0	0	0	0	49
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	31	28	49	53	59	56	47	31	43	39	40	16	492
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	32	14	60	174	131	104	79	150	282	232	202	104	1.564
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0	0	7	8	1	0	1	1	1	1	6	0	26
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	30	6	18	58	30	46	30	39	70	73	64	29	493



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2010

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0	0	2	2	12	1	0	1	0	1	0	0	19
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	63	35	112	69	130	122	83	0	0	0	0	0	614
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	116	55	117	130	147	139	105	135	232	235	217	55	1.683
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	211	100	180	312	313	362	364	417	529	551	529	213	4.061
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	25	19	13	32	30	24	14	15	33	32	24	15	276
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	4	0	1	4	6	0	0	6	8	7	9	4	49
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	24	11	13	11	19	24	18	24	19	40	22	10	235
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	4	6	7	9	5	2	1	0	1	9	21	5	70
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	34	21	40	63	61	48	39	45	39	60	80	21	551
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	23	4	7	27	13	15	9	26	16	25	41	11	217
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	87	46	104	144	171	186	143	192	193	202	148	48	1.664
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	62	46	85	120	128	107	89	102	141	152	110	55	1.197
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	66	30	69	108	83	74	62	107	136	136	109	38	1.018
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	68	21	45	68	74	63	56	87	96	77	97	25	777
0204060036 ESCANOMETRIA	0	0	0	1	1	0	5	1	2	0	0	0	10
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	11	3	23	33	13	20	7	21	13	30	26	7	207
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	53	32	42	46	70	69	81	70	125	119	107	42	856
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	34	12	35	57	51	43	54	47	62	91	81	12	579
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	82	22	95	183	121	104	46	146	126	160	127	32	1.244
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	16	10	3	18	25	19	29	11	21	26	18	6	202
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	133	85	143	220	200	219	170	200	233	270	249	102	2.224
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	210	89	197	290	250	252	206	258	287	304	283	77	2.703
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	39	16	31	52	62	50	34	29	26	39	47	16	441
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	2	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	7
0205010040 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	0	0	0	0	2	12	6	1	0	2	0	2	25
0205020038 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	12	0	23	3	11	11	11	11	25	18	7	49	181
0205020046 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	8	0	11	8	20	9	11	7	62	37	23	105	301
0205020054 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	4	0	19	37	6	0	2	10	22	9	2	8	119
0205020062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0	0	0	0	0	0	0	19	25	0	25	69
0205020070 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	5	0	5	5	0	7	17	4	1	4	1	12	61
0205020097 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	0	0	0	0	0	25	3	8	15	8	9	12	80
0205020100 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	5	0	8	5	2	1	13	6	11	11	0	9	71
0205020119 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	3	6
0205020127 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	0	0	5	3	3	23	6	2	1	13	16	16	88
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	12	22	14	23	20	36	5	6	20	5	19	14	196
0205020151 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSAO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
0205020160 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	14	9	3	12	17	24	0	7	16	4	6	3	115
0205020186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	28	57	67	1	67	25	8	22	50	46	83	51	505
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0	29
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	544	307	311	210	756	634	928	745	690	550	758	332	6.765
0211040029 COLPOSCOPIA	16	0	3	18	11	24	21	12	17	11	15	11	159



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2010

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0211040037 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	0	0	31	0	6	20	13	19	28	5	0	0	122
0211070114 AVALIACAO VOCAL	0	0	0	0	2	7	5	0	1	0	0	0	15
0211070203 IMITANCIOMETRIA	0	0	18	0	6	21	15	17	17	0	0	0	94
0211070211 LOGO AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	1.253	2.071	1.981	1.668	1.558	1.397	982	755	1.265	1.610	2.361	1.804	18.705
0301010013 CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	11	14	53	11	14	22	17	0	18	35	17	0	212
0301010021 CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	4	1	8	0	4	8	3	0	7	8	26	0	69
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	8.299	6.838	8.475	6.262	8.076	7.593	6.075	6.832	6.285	7.904	5.295	7.584	85.518
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	633	460	838	836	967	728	1.328	1.057	742	1.082	863	1.077	10.611
0301010056 CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	12	11	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	35
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	13.668	11.738	16.977	15.248	17.447	18.530	15.483	15.372	15.810	19.325	14.903	15.687	190.188
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.106	1.224	2.092	1.734	2.085	2.027	1.732	1.775	1.485	1.914	1.509	1.824	20.507
0301010080 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)	669	730	801	943	980	890	804	619	688	863	609	851	9.447
0301010099 CONSULTA P/ AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE	34	25	114	34	91	143	67	112	85	158	168	100	1.131
0301010110 CONSULTA PRE-NATAL	240	348	396	452	413	392	401	400	434	549	371	569	4.965
0301010129 CONSULTA PUERPERAL	17	8	18	27	8	13	2	7	6	8	6	20	140
0301010137 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BASICA	1.604	1.122	1.469	1.122	1.609	1.591	974	989	985	1.329	971	1.203	14.968
0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	1.444	1.796	2.341	2.145	2.162	2.481	2.321	2.166	1.855	2.222	1.955	1.896	24.784
0301020035 EMISSÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	11
0301040028 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	0	0	1	0	0	1	5	0	1	4	0	4	16
0301050058 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	380	375	274	286	276	320	238	303	308	263	310	358	3.691
0301060037 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	6.432	6.586	10.084	8.140	7.911	8.009	8.304	8.500	8.542	8.419	8.020	8.420	97.367
0301060045 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ OBSERVACAO ATE 8 HORAS	1.000	1.132	1.053	1.120	1.354	1.197	897	1.006	1.097	1.139	1.169	1.397	13.561
0301060053 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ REMOCAO	65	145	131	198	205	159	192	143	131	137	104	194	1.804
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	5	25	28	140	25	86	250	130	99	99	128	138	1.153
0301080011 ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	0	0	0	0	0	0	67	30	33	77	33	27	267
0301100020 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	5.252	6.323	6.058	6.701	7.391	6.924	6.847	6.872	6.729	6.195	7.178	6.105	78.575
0301100039 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	12.499	15.603	16.946	15.258	16.634	16.251	14.024	17.008	17.725	16.809	16.065	14.404	189.226
0301100047 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	0	4	10	6	8	3	4	3	2	7	4	5	56
0301100055 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	0	2	4	1	4	1	4	4	1	3	6	7	37
0301100101 INALACAO / NEBULIZACAO	797	692	879	873	1.457	1.353	1.327	1.343	1.476	1.223	1.228	545	13.193
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	423	552	555	454	724	611	722	649	629	608	672	545	7.144
0301100179 SONDAGEM GASTRICA	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	8	12
0301100187 TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	88	125	59	540	490	369	57	68	44	71	78	105	2.094
0302020012 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	30	0	10	0	10	0	0	0	0	10	0	0	60
0302020020 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	0	0	0	0	0	0	0	0	10	20	0	0	30
0302020039 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	0	10	10	10	0	10	10	10	10	20	10	0	100
0302040013 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	10	30
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	60	10	0	40	20	40	20	50	80	30	60	10	420
0302040030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	0	0	0	0	10	0	0	10	0	10	0	0	30
0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	40	40	10	50	40	40	20	60	10	10	0	20	340

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO



PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2010

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICA	700	420	320	400	580	430	460	350	291	320	480	670	5.421
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	1.141	910	800	880	930	950	950	1.140	930	850	601	881	10.963
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SI	251	226	70	200	120	180	180	160	140	120	120	110	1.877
0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/COMPLICAÇÕES SI	60	30	30	200	70	140	50	140	150	40	70	90	1.070
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	10	10	10	10	0	0	0	0	10	0	10	10	70
0302060049 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	20	20	10	10	20	0	0	30	20	0	10	10	150
0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	0	20	0	0	0	0	0	0	10	0	10	10	50
0302070010 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	20
0302070036 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	10
0303080019 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	30
0303080027 DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	6	1	2	4	7	0	22	24	24	24	8	7	129
0307010015 CAPEAMENTO PULPAR	1.761	1.619	2.214	2.227	2.110	2.594	2.186	2.084	2.034	2.959	2.399	2.455	26.642
0307010023 RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	811	741	955	731	842	1.072	877	938	1.171	1.026	908	843	10.915
0307010031 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	1.559	1.268	1.796	1.439	1.920	2.429	2.053	1.741	1.475	2.029	1.602	1.673	20.984
0307010040 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	3.721	3.042	3.728	3.207	3.639	3.826	3.531	3.174	3.309	4.562	3.824	3.722	43.285
0307010058 TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	22	8	36	85	95	53	44	27	32	34	31	52	519
0307020010 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	491	977	706	654	666	749	605	656	533	669	613	572	7.891
0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	305	385	530	339	476	567	488	433	407	586	528	401	5.445
0307020037 OBTURACAO DE DENTE DECIDUO	90	18	37	23	62	38	63	48	26	2	3	20	430
0307020045 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	0	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0	0	6
0307020061 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	124	73	96	170	174	101	55	66	109	35	47	89	1.139
0307020070 PULPOTOMIA DENTARIA	218	39	86	76	127	109	168	83	70	67	94	61	1.198
0307020088 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	49	0	1	0	0	0	20	0	4	0	0	0	74
0307020096 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAIZES	0	0	0	4	52	2	97	0	8	0	0	0	163
0307020100 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	1	4	7	10	2	4	10	6	23	1	1	0	69
0307020118 SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	0	0	0	10	0	1	0	0	11	0	0	0	22
0307030016 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	9.460	8.793	11.512	9.369	12.547	13.774	13.178	12.418	10.155	12.745	11.489	10.776	136.216
0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	2.137	1.877	3.704	3.176	3.336	3.749	3.464	3.424	2.297	3.156	3.980	3.958	38.258
0307030032 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	957	643	1.230	990	1.131	1.812	1.481	1.055	1.171	40	145	303	10.958
0307040011 COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0307040038 INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	4	4	2	9	0	5	4	12	26	118	106	192	482
0307040062 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	7	0	15
0307040070 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	28	251	240	175	182	248	112	195	179	202	180	109	2.101
0307040089 REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	9	11	47	37	45	42	39	42	0	0	0	0	272
0309030048 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	0	0	26	3	6	14	10	7	5	5	2	5	83
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	1	0	1	1	0	0	0	0	3	0	0	0	6
0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	3.595	4.400	3.407	2.932	4.267	4.473	3.502	4.445	4.255	4.165	4.850	3.713	48.004
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO	5	8	21	8	11	7	10	2	7	12	9	6	106
0401010040 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	81	3	63	72	20	59	94	180	104	108	0	0	784
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	6	2	1	2	0	30	2	1	0	7	4	4	59
0401010066 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	79	94	123	134	111	82	89	105	103	118	89	88	1.215
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	108	216	148	101	69	113	125	134	136	105	67	67	1.389
0401010082 FRENECTOMIA	1	0	0	0	0	0	5	28	2	113	10	3	162



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2010

Procedimento[2008+	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1	4	1	5	1	2	2	3	4	2	3	0	28
0404010091 DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	10	4	13	12	11	2	3	15	6	7	17	11	111
0404020054 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0404020097 EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	6
0404020100 EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0406020132 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	0	0	0	0	2	10	0	0	0	0	0	0	12
0406020140 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	10	2	8	15	35	91	89	69	68	88	55	46	576
0409060097 EXERESE DE POLIPO DE UTERO	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0	6
0409070122 DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	3
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	4
0409070165 EXTIRPAÇÃO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	0	0	0	0	6	5	0	1	2	1	1	1	17
0413010023 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
0414010019 CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	13	1	2	0	0	0	0	0	1	4	0	0	21
0414010175 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	5
0414020022 APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	2	0	2	1	3	1	1	1	0	0	0	0	11
0414020030 APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	0	0	0	1	2	3	0	0	1	0	0	0	7
0414020049 CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	1	0	0	1	1	1	6	1	2	0	0	1	14
0414020057 CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	2	5	17	1	7	8	12	18	6	10	6	3	95
0414020065 CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	1	0	1	0	0	41	1	5	0	0	2	2	53
0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL	122	301	149	184	212	329	467	241	253	394	260	221	3.133
0414020081 ENXERTO GENGIVAL	0	0	0	0	0	0	5	0	4	0	0	0	9
0414020103 EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	3
0414020111 EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL	0	0	0	0	11	0	0	0	0	1	0	0	12
0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	318	382	414	358	438	525	353	1.069	407	477	354	357	5.452
0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	883	945	1.166	914	1.090	1.483	1.261	1.037	870	1.188	1.261	1.179	13.277
0414020146 EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	25	68	58	19	25	89	27	24	58	60	55	30	538
0414020154 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	1	10	2	4	4	3	2	0	2	2	8	8	46
0414020170 GLOSSORRAFIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	33	34
0414020200 MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	2	1	0	3	2	4	0	22	0	1	3	4	42
0414020219 ODONTOSECCAO / RADIECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	26	22	65	50	65	96	75	78	75	78	67	48	745
0414020227 RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0414020235 RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	11
0414020251 REMOCAO DE CISTO	0	0	0	1	3	3	2	5	1	3	0	1	19
0414020260 REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	8	3	7	4	5	1	3	2	9	0	0	3	45
0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	158	209	238	164	208	233	179	176	185	56	57	65	1.928
0414020286 REMOCAO DE FOCO RESIDUAL	112	103	188	112	114	168	160	132	157	8	18	29	1.301
0414020294 REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	6	2	3	1	38	30	1	1	1	2	0	0	85
0414020308 RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA	129	284	176	155	231	263	237	248	238	4	5	4	1.974
0414020316 SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA	0	0	0	21	3	0	0	0	0	0	0	0	24
0414020324 SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0414020340 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL	1	0	1	2	10	1	2	1	0	1	3	1	23
0414020359 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	210	215	481	321	412	502	478	448	387	604	539	472	5.069
0414020375 TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	4	12	22	13	5	14	6	27	21	6	10	12	152



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria de Auditoria, Controle e Avaliação/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2010

Procedimento[2008+]	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
0414020383 TRATAMENTO DE ALVEOLITE	22	28	35	21	18	36	22	23	17	32	32	35	321
0414020391 TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	0	1	0	0	0	0	0	1	6	0	0	0	8
0414020405 ULOTOMIA/ULECTOMIA	26	7	35	26	27	52	76	36	30	34	34	48	431
0415040043 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
0701070080 PLANO INCLINADO	13	25	27	19	17	14	0	0	0	0	14	26	155
0701070129 PROTESE TOTAL MANDIBULAR	14	23	26	24	22	0	0	26	23	24	22	24	228
0701070137 PROTESE TOTAL MAXILAR	19	36	37	34	38	0	6	29	37	36	32	32	336
0801010012 ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)	12	49	53	17	18	14	17	35	29	10	0	4	258
0801010020 CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)	0	0	4	2	10	3	8	8	3	1	0	2	41
Total	141.726	137.045	192.045	175.807	199.691	203.312	175.675	181.521	178.654	203.246	183.968	175.505	2.148.195