



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES  
Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2017

| Procedimentos   | janeiro | fevereiro | março | abril | maio  | junho | julho | agosto | setembro | outubro | novembro | dezembro | Total  |
|---|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|--------|
| 0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA  | 9       | 71        | 160   | 159   | 452   | 57    | 277   | 18     | 26       | 3       | 37       | 217      | 1486   |
| 0101010028 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA                                   | 255     | 152       | 272   | 191   | 306   | 276   | 341   | 363    | 0        | 3       | 13       | 60       | 2232   |
| 0101010036 PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO   | 49      | 44        | 26    | 34    | 78    | 54    | 56    | 78     | 33       | 27      | 24       | 21       | 524    |
| 0101020015 AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL   | 0       | 0         | 0     | 0     | 572   | 565   | 704   | 0      | 376      | 107     | 1216     | 667      | 4207   |
| 0101020023 AÇÃO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 24    | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 24     |
| 0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA   | 0       | 349       | 1745  | 6930  | 16164 | 6768  | 8671  | 0      | 10934    | 0       | 9787     | 6646     | 67994  |
| 0101020040 AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA   | 0       | 0         | 795   | 3391  | 4837  | 0     | 24    | 0      | 0        | 0       | 73       | 28       | 9148   |
| 0101020058 APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 1      | 0        | 0       | 0        | 2        | 3      |
| 0101020066 APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)   | 0       | 12        | 84    | 27    | 5     | 4     | 10    | 15     | 13       | 4       | 0        | 7        | 181    |
| 0101020074 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)  | 207     | 261       | 393   | 324   | 497   | 525   | 577   | 593    | 154      | 175     | 186      | 180      | 4072   |
| 0101020082 EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA   | 6       | 29        | 34    | 49    | 889   | 683   | 507   | 33     | 158      | 83      | 431      | 117      | 3019   |
| 0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA  | 352     | 163       | 231   | 340   | 468   | 359   | 300   | 465    | 71       | 68      | 184      | 156      | 3157   |
| 0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO  | 41369   | 30227     | 25669 | 26281 | 28410 | 60    | 8711  | 12613  | 0        | 0       | 0        | 0        | 173340 |
| 0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR                                   | 14      | 0         | 1     | 0     | 0     | 3     | 44    | 8      | 0        | 0       | 0        | 0        | 70     |
| 0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA   | 12574   | 7399      | 6331  | 5437  | 4904  | 5500  | 13052 | 15127  | 1263     | 1403    | 1221     | 1011     | 75222  |
| 0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0      | 3        | 0       | 0        | 15       | 18     |
| 0102010145 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0      | 3        | 0       | 1        | 0        | 4      |
| 0102010170 INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 6        | 0        | 6      |
| 0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA                                   | 245     | 320       | 416   | 358   | 415   | 385   | 323   | 402    | 396      | 382     | 354      | 347      | 4343   |
| 0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 7      | 0        | 45      | 0        | 2        | 54     |
| 0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES   | 102     | 88        | 130   | 57    | 95    | 51    | 64    | 93     | 96       | 61      | 82       | 63       | 982    |
| 0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES  | 102     | 75        | 109   | 43    | 79    | 38    | 51    | 78     | 80       | 49      | 67       | 52       | 823    |
| 0102010285 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS                                  | 0       | 1         | 0     | 1     | 0     | 1     | 1     | 1      | 1        | 2       | 2        | 0        | 10     |
| 0102010455 CADASTRO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 36       | 36     |
| 0102010463 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0      | 258      | 0       | 0        | 70       | 328    |
| 0102010498 LAUDO DE ANÁLISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILÂNCIA SA | 0       | 1         | 2     | 0     | 1     | 3     | 5     | 3      | 7        | 4       | 2        | 0        | 28     |
| 0102010501 ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMÁTICA DA DENGUE, REALIZADAS PARA A POPULAÇÃO                        | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0      | 18       | 0       | 2        | 0        | 20     |
| 0102010528 INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO   | 2       | 0         | 3     | 5     | 6     | 7     | 5     | 6      | 7        | 3       | 0        | 1        | 45     |
| 0102010536 CONCLUSÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO   | 6       | 1         | 0     | 4     | 5     | 0     | 0     | 0      | 0        | 11      | 10       | 6        | 43     |
| 0102020019 VIGILÂNCIA DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DOS TRABALHADORES  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     | 0     | 2     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2      |
| 0102020027 ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE DO TRABALHADOR  | 0       | 0         | 0     | 0     | 7     | 0     | 36    | 1      | 24       | 8       | 0        | 0        | 76     |
| 0102020035 INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR   | 0       | 0         | 0     | 0     | 5     | 0     | 3     | 0      | 0        | 3       | 0        | 0        | 11     |
| 0201010666 BIÓPSIA DO COLO UTERINO  | 2       | 0         | 0     | 0     | 0     | 4     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 6      |
| 0201020033 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO   | 251     | 168       | 133   | 90    | 232   | 203   | 677   | 627    | 208      | 214     | 213      | 129      | 3145   |
| 0201020041 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL   | 1280    | 1036      | 1505  | 1216  | 1331  | 1744  | 1854  | 2115   | 2208     | 2817    | 2239     | 2489     | 21834  |
| 0201020050 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL   | 225     | 167       | 324   | 233   | 187   | 0     | 235   | 253    | 213      | 235     | 207      | 205      | 2484   |
| 0202010120 DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO   | 91      | 259       | 451   | 477   | 464   | 331   | 302   | 297    | 424      | 678     | 725      | 648      | 5147   |
| 0202010180 DOSAGEM DE AMILASE   | 47      | 58        | 66    | 56    | 65    | 3     | 4     | 14     | 2        | 10      | 3        | 0        | 328    |
| 0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES   | 14      | 15        | 16    | 18    | 21    | 19    | 18    | 24     | 16       | 50      | 36       | 21       | 268    |





PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES  
Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL  
2017

| Procedimentos   | janeiro | fevereiro | março | abril | maio | junho | julho | agosto | setembro | outubro | novembro | dezembro | Total |
|---|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|
| 0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA   | 2       | 0         | 4     | 0     | 2    | 0     | 0     | 5      | 1        | 0       | 0        | 0        | 14    |
| 0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)  | 0       | 0         | 0     | 1     | 1    | 1     | 1     | 0      | 1        | 1       | 0        | 0        | 6     |
| 0202020371 HEMATOCRITO  | 0       | 0         | 1     | 0     | 3    | 0     | 0     | 6      | 4        | 0       | 2        | 4        | 20    |
| 0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO   | 1195    | 1463      | 2428  | 2127  | 2414 | 1105  | 1325  | 1347   | 1406     | 1758    | 1787     | 1763     | 20118 |
| 0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA  | 0       | 0         | 0     | 0     | 2    | 0     | 1     | 2      | 1        | 0       | 2        | 0        | 8     |
| 0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO   | 0       | 1         | 3     | 1     | 1    | 0     | 0     | 2      | 2        | 0       | 1        | 3        | 14    |
| 0202020509 PROVA DO LACO  | 0       | 0         | 4     | 1     | 1    | 0     | 0     | 2      | 1        | 0       | 1        | 8        | 18    |
| 0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)   | 0       | 0         | 0     | 1     | 0    | 1     | 0     | 0      | 2        | 0       | 0        | 0        | 4     |
| 0202030067 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)   | 0       | 0         | 0     | 0     | 1    | 0     | 0     | 0      | 0        | 1       | 0        | 0        | 2     |
| 0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 1       | 0        | 0        | 1     |
| 0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  | 12      | 28        | 62    | 38    | 55   | 61    | 53    | 48     | 33       | 94      | 87       | 50       | 621   |
| 0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)  | 340     | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 104      | 444   |
| 0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA   | 0       | 0         | 0     | 0     | 1    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3  | 0       | 0         | 0     | 0     | 1    | 0     | 1     | 2      | 0        | 1       | 0        | 0        | 5     |
| 0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  | 0       | 0         | 0     | 0     | 1    | 0     | 0     | 0      | 0        | 1       | 0        | 0        | 2     |
| 0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 0       | 0         | 1     | 3     | 200  | 0     | 144   | 178    | 144      | 149     | 141      | 133      | 1093  |
| 0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)  | 302     | 123       | 350   | 181   | 264  | 224   | 261   | 215    | 248      | 640     | 190      | 230      | 3228  |
| 0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  | 0       | 2         | 0     | 0     | 0    | 0     | 2     | 1      | 0        | 1       | 2        | 0        | 8     |
| 0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)   | 0       | 0         | 0     | 0     | 3    | 0     | 0     | 2      | 1        | 3       | 0        | 0        | 9     |
| 0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)           | 26      | 25        | 7     | 3     | 20   | 59    | 69    | 50     | 116      | 518     | 68       | 57       | 1018  |
| 0202030695 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 1        | 1     |
| 0202030725 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA  | 0       | 0         | 0     | 3     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 3     |
| 0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR                                    | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 1      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 22      | 5         | 20    | 8     | 11   | 26    | 24    | 22     | 10       | 18      | 12       | 11       | 189   |
| 0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 203     | 69        | 210   | 101   | 133  | 136   | 164   | 119    | 126      | 118     | 111      | 130      | 1620  |
| 0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI   | 0       | 0         | 1     | 1     | 0    | 2     | 1     | 0      | 1        | 0       | 0        | 0        | 6     |
| 0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 8       | 17        | 7     | 1     | 0    | 0     | 0     | 1      | 2        | 2       | 3        | 0        | 41    |
| 0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS  | 14      | 0         | 0     | 1     | 0    | 1     | 2     | 0      | 1        | 0       | 0        | 3        | 22    |
| 0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                                | 1       | 0         | 0     | 0     | 0    | 1     | 0     | 1      | 0        | 2       | 0        | 0        | 5     |
| 0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA   | 0       | 0         | 13    | 7     | 11   | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 1        | 33    |
| 0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER                              | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 0        | 1     |
| 0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 0        | 1     |
| 0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 1     | 1      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 21      | 5         | 20    | 8     | 11   | 26    | 24    | 23     | 10       | 18      | 12       | 11       | 189   |
| 0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 198     | 69        | 208   | 98    | 133  | 135   | 164   | 119    | 127      | 122     | 111      | 131      | 1615  |
| 0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)         | 0       | 1         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 1      | 2        | 2       | 0        | 0        | 6     |
| 0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS  | 1       | 0         | 1     | 0     | 0    | 0     | 1     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 3     |
| 0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                                | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 1     | 0     | 1      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA   | 0       | 0         | 13    | 7     | 11   | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 0        | 32    |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES  
Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL  
2017

| Procedimentos  | janeiro | fevereiro | março | abril | maio | junho | julho | agosto | setembro | outubro | novembro | dezembro | Total |
|--|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|
| 0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 0        | 1     |
| 0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR              | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 0        | 1     |
| 0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS            | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 1     | 1      | 0        | 1       | 0        | 0        | 3     |
| 0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                       | 1       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)   | 286     | 125       | 328   | 164   | 253  | 204   | 254   | 202    | 255      | 637     | 184      | 199      | 3091  |
| 0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)               | 0       | 0         | 2     | 2     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 3       | 0        | 0        | 7     |
| 0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)              | 3       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 3     |
| 0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS                        | 114     | 102       | 214   | 158   | 241  | 165   | 192   | 179    | 228      | 707     | 306      | 291      | 2897  |
| 0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                         | 1       | 0         | 0     | 0     | 1    | 0     | 1     | 0      | 0        | 1       | 0        | 0        | 4     |
| 0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                         | 1       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 1     | 0      | 0        | 1       | 0        | 0        | 3     |
| 0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES           | 220     | 76        | 219   | 105   | 145  | 165   | 194   | 158    | 146      | 0       | 122      | 153      | 1703  |
| 0202031217 DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125  | 1       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES                                    | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 1     | 1      | 0        | 3       | 0        | 0        | 5     |
| 0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                              | 140     | 319       | 599   | 598   | 681  | 560   | 595   | 528    | 606      | 754     | 769      | 774      | 6923  |
| 0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES                                     | 0       | 0         | 0     | 0     | 12   | 0     | 5     | 3      | 1        | 5       | 2        | 1        | 29    |
| 0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                 | 0       | 6         | 13    | 4     | 0    | 0     | 3     | 0      | 1        | 18      | 12       | 16       | 73    |
| 0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA       | 763     | 961       | 1738  | 1510  | 1767 | 935   | 1096  | 1088   | 1168     | 1448    | 1517     | 1475     | 15466 |
| 0202050025 CLEARANCE DE CREATININA   | 0       | 2         | 0     | 0     | 1    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 3     |
| 0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                   | 0       | 0         | 0     | 1     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                            | 0       | 0         | 0     | 1     | 1    | 0     | 0     | 0      | 1        | 0       | 0        | 0        | 3     |
| 0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL  | 2       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL  | 1       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA  | 1       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)           | 58      | 48        | 61    | 48    | 70   | 35    | 57    | 55     | 41       | 31      | 46       | 35       | 585   |
| 0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                          | 4       | 0         | 1     | 1     | 0    | 1     | 3     | 2      | 3        | 0       | 0        | 0        | 15    |
| 0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)  | 0       | 0         | 1     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                | 2       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0202080013 ANTIBIOGRAMA  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 2      | 2        | 3       | 2        | 0        | 9     |
| 0202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA                      | 31      | 0         | 39    | 23    | 41   | 48    | 67    | 73     | 75       | 51      | 129      | 33       | 610   |
| 0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)               | 46      | 26        | 66    | 60    | 149  | 86    | 72    | 107    | 90       | 98      | 86       | 88       | 974   |
| 0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)                            | 2       | 4         | 3     | 3     | 5    | 3     | 3     | 1      | 5        | 7       | 2        | 2        | 40    |
| 0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)                   | 16      | 8         | 14    | 15    | 10   | 4     | 2     | 17     | 4        | 8       | 16       | 19       | 133   |
| 0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)   | 8       | 0         | 1     | 0     | 3    | 0     | 1     | 3      | 5        | 2       | 1        | 0        | 24    |
| 0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                               | 157     | 0         | 157   | 87    | 124  | 140   | 176   | 164    | 196      | 157     | 52       | 100      | 1510  |
| 0202080110 CULTURA PARA BAAR   | 9       | 7         | 8     | 19    | 62   | 16    | 20    | 38     | 18       | 24      | 26       | 30       | 277   |
| 0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS                                | 7       | 4         | 1     | 3     | 1    | 3     | 2     | 0      | 0        | 0       | 4        | 3        | 28    |
| 0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)                              | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 1      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202080153 HEMOCULTURA   | 0       | 0         | 0     | 0     | 45   | 0     | 23    | 84     | 50       | 0       | 6        | 0        | 208   |
| 0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM                                      | 37      | 7         | 13    | 5     | 53   | 32    | 39    | 36     | 25       | 249     | 22       | 44       | 562   |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES  
Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2017

| Procedimentos   | janeiro | fevereiro | março | abril | maio | junho | julho | agosto | setembro | outubro | novembro | dezembro | Total |
|---|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|
| 0202090035 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 0        | 1     |
| 0202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 2      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0202090299 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIP | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 2      | 1        | 0       | 0        | 0        | 3     |
| 0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 1        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO   | 137     | 64        | 164   | 120   | 133  | 143   | 190   | 144    | 155      | 133     | 125      | 170      | 1678  |
| 0202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR   | 1       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)  | 0       | 0         | 0     | 0     | 2    | 0     | 0     | 1      | 0        | 0       | 0        | 0        | 3     |
| 0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)   | 8       | 4         | 8     | 4     | 7    | 11    | 11    | 9      | 6        | 6       | 9        | 13       | 96    |
| 0204010039 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)   | 0       | 0         | 0     | 0     | 2    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL  | 0       | 0         | 0     | 0     | 2    | 0     | 0     | 22     | 0        | 0       | 4        | 4        | 32    |
| 0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)   | 8       | 2         | 14    | 15    | 14   | 16    | 20    | 0      | 52       | 45      | 28       | 25       | 239   |
| 0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)                                     | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 1     | 0      | 2        | 0       | 0        | 0        | 3     |
| 0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)   | 60      | 58        | 71    | 60    | 76   | 61    | 69    | 39     | 175      | 151     | 92       | 128      | 1040  |
| 0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)  | 0       | 2         | 6     | 0     | 4    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 6        | 0        | 18    |
| 0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)  | 0       | 21        | 72    | 15    | 26   | 10    | 2     | 5      | 26       | 122     | 5        | 66       | 370   |
| 0204010136 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)                                      | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 70    | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 70    |
| 0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)   | 96      | 60        | 122   | 163   | 238  | 41    | 153   | 85     | 408      | 132     | 179      | 164      | 1841  |
| 0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 92    | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 92    |
| 0204010179 RADIOGRAFIA PANORAMICA   | 0       | 0         | 0     | 0     | 1    | 0     | 0     | 0      | 6        | 9       | 0        | 1        | 17    |
| 0204010187 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)  | 72      | 40        | 101   | 251   | 533  | 211   | 108   | 86     | 128      | 121     | 469      | 303      | 2423  |
| 0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)  | 12      | 10        | 22    | 34    | 0    | 0     | 0     | 2      | 66       | 10      | 0        | 154      | 310   |
| 0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)  | 0       | 19        | 130   | 97    | 0    | 0     | 18    | 165    | 187      | 79      | 80       | 0        | 775   |
| 0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA  | 85      | 0         | 0     | 0     | 105  | 86    | 146   | 0      | 0        | 201     | 32       | 0        | 655   |
| 0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA  | 62      | 62        | 110   | 75    | 117  | 190   | 117   | 87     | 197      | 197     | 140      | 139      | 1493  |
| 0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)  | 0       | 0         | 0     | 0     | 2    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA   | 0       | 0         | 0     | 0     | 1    | 8     | 0     | 2      | 0        | 0       | 0        | 0        | 11    |
| 0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)  | 114     | 0         | 0     | 24    | 18   | 29    | 121   | 0      | 28       | 0       | 38       | 65       | 437   |
| 0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR  | 0       | 31        | 16    | 80    | 86   | 48    | 33    | 107    | 235      | 290     | 190      | 241      | 1357  |
| 0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA   | 0       | 0         | 145   | 0     | 40   | 0     | 0     | 53     | 0        | 0       | 19       | 0        | 257   |
| 0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 2      | 2        | 0       | 0        | 0        | 4     |
| 0204020131 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDIOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)                            | 0       | 0         | 0     | 0     | 2    | 0     | 0     | 0      | 8        | 2       | 0        | 2        | 14    |
| 0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)  | 2       | 14        | 0     | 0     | 6    | 16    | 8     | 8      | 55       | 14      | 28       | 18       | 169   |
| 0204030110 RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO  | 2       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 2       | 0        | 0        | 4     |
| 0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)   | 0       | 0         | 0     | 0     | 7    | 0     | 0     | 4      | 5        | 1       | 0        | 1        | 18    |
| 0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)  | 0       | 0         | 0     | 0     | 1    | 4     | 0     | 3      | 3        | 1       | 1        | 0        | 13    |
| 0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)   | 147     | 119       | 240   | 164   | 420  | 374   | 264   | 199    | 677      | 395     | 290      | 422      | 3711  |
| 0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)  | 435     | 233       | 517   | 620   | 1053 | 808   | 880   | 322    | 2212     | 856     | 845      | 1048     | 9829  |
| 0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO   | 8       | 12        | 22    | 16    | 20   | 40    | 13    | 0      | 67       | 14      | 33       | 24       | 269   |
| 0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL   | 0       | 2         | 0     | 0     | 0    | 4     | 0     | 0      | 0        | 0       | 2        | 0        | 8     |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES  
Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL  
2017

| Procedimentos  | janeiro | fevereiro | março | abril | maio | junho | julho | agosto | setembro | outubro | novembro | dezembro | Total |
|--|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|
| 0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO  | 12      | 6         | 18    | 12    | 23   | 32    | 16    | 16     | 80       | 31      | 20       | 37       | 303   |
| 0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  | 37      | 26        | 57    | 43    | 59   | 20    | 65    | 68     | 134      | 114     | 97       | 115      | 835   |
| 0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO   | 28      | 14        | 22    | 26    | 34   | 44    | 45    | 2      | 78       | 42      | 32       | 61       | 428   |
| 0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO   | 0       | 3         | 2     | 14    | 24   | 19    | 0     | 1      | 20       | 6       | 0        | 10       | 99    |
| 0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO  | 102     | 86        | 105   | 93    | 136  | 128   | 107   | 24     | 344      | 151     | 164      | 131      | 1571  |
| 0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)         | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 6     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 6     |
| 0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)                       | 38      | 64        | 46    | 60    | 57   | 100   | 69    | 0      | 40       | 64      | 65       | 65       | 668   |
| 0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                       | 30      | 24        | 52    | 54    | 67   | 52    | 72    | 22     | 156      | 106     | 67       | 121      | 823   |
| 0204050014 CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE                                    | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 1        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)                  | 0       | 0         | 10    | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 10    |
| 0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)              | 2       | 8         | 9     | 12    | 15   | 4     | 8     | 14     | 44       | 23      | 49       | 51       | 239   |
| 0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                 | 8       | 8         | 4     | 12    | 42   | 16    | 10    | 5      | 88       | 46      | 34       | 22       | 295   |
| 0204050146 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO                                   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 10       | 10    |
| 0204060036 ESCANOMETRIA  | 0       | 0         | 0     | 0     | 1    | 0     | 0     | 0      | 0        | 1       | 0        | 0        | 2     |
| 0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL                             | 8       | 2         | 16    | 14    | 36   | 18    | 14    | 11     | 26       | 14      | 10       | 18       | 187   |
| 0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                             | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 1     | 2      | 0        | 47      | 1        | 35       | 86    |
| 0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                            | 106     | 113       | 124   | 115   | 127  | 112   | 173   | 37     | 377      | 150     | 172      | 124      | 1730  |
| 0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA  | 21      | 35        | 62    | 72    | 74   | 63    | 83    | 43     | 133      | 74      | 68       | 106      | 834   |
| 0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  | 17      | 10        | 26    | 25    | 60   | 78    | 28    | 41     | 85       | 34      | 46       | 36       | 486   |
| 0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA   | 8       | 2         | 0     | 8     | 13   | 12    | 17    | 15     | 55       | 27      | 33       | 19       | 209   |
| 0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                | 163     | 117       | 185   | 200   | 301  | 245   | 271   | 245    | 601      | 495     | 438      | 407      | 3668  |
| 0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)              | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 2     | 0     | 0      | 8        | 0       | 0        | 0        | 10    |
| 0204060141 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 0       | 0         | 0     | 3     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 3     |
| 0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                     | 136     | 122       | 241   | 209   | 210  | 254   | 191   | 93     | 590      | 327     | 271      | 285      | 2929  |
| 0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA  | 22      | 33        | 14    | 41    | 48   | 46    | 27    | 0      | 78       | 34      | 27       | 51       | 421   |
| 0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES                        | 0       | 0         | 0     | 11    | 0    | 0     | 0     | 26     | 0        | 0       | 0        | 0        | 37    |
| 0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA  | 18      | 8         | 15    | 12    | 0    | 0     | 0     | 0      | 13       | 27      | 2        | 20       | 115   |
| 0205020038 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR                                 | 2       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 30      | 3        | 12       | 47    |
| 0205020046 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL                                    | 79      | 2         | 1     | 1     | 0    | 0     | 3     | 0      | 0        | 41      | 78       | 102      | 307   |
| 0205020054 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO                                | 43      | 40        | 56    | 39    | 31   | 0     | 32    | 21     | 49       | 35      | 25       | 4        | 375   |
| 0205020062 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO                                      | 29      | 33        | 46    | 36    | 42   | 0     | 48    | 33     | 58       | 109     | 12       | 3        | 449   |
| 0205020070 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL                                   | 2       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 1        | 8       | 12       | 11       | 34    |
| 0205020089 ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)                | 13      | 12        | 19    | 22    | 0    | 0     | 0     | 0      | 14       | 46      | 32       | 0        | 158   |
| 0205020097 ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL                                   | 24      | 4         | 0     | 32    | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 41       | 16       | 117   |
| 0205020100 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                       | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 15    | 16     | 26       | 8       | 11       | 3        | 79    |
| 0205020119 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)                        | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 2      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0205020127 ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 1        | 1     |
| 0205020143 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA  | 6       | 27        | 6     | 12    | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 3        | 55    |
| 0205020151 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO            | 9       | 5         | 0     | 8     | 0    | 0     | 0     | 3      | 9        | 8       | 0        | 0        | 42    |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES  
Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2017

| Procedimentos   | janeiro | fevereiro | março | abril | maio | junho | julho | agosto | setembro | outubro | novembro | dezembro | Total |
|---|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|
| 0205020160 ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 2        | 3       | 0        | 0        | 5     |
| 0205020178 ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 7        | 5       | 0        | 0        | 12    |
| 0205020186 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL   | 52      | 22        | 45    | 29    | 66   | 0     | 62    | 58     | 49       | 61      | 36       | 16       | 496   |
| 0211020036 ELETROCARDIOGRAMA  | 755     | 602       | 948   | 854   | 934  | 795   | 910   | 984    | 1061     | 1095    | 972      | 846      | 10756 |
| 0211040029 COLPOSCOPIA  | 5       | 0         | 0     | 1     | 0    | 4     | 0     | 16     | 3        | 16      | 17       | 6        | 68    |
| 0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO  | 18      | 22        | 16    | 15    | 1    | 0     | 9     | 0      | 21       | 11      | 5        | 0        | 118   |
| 0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO                                      | 13      | 18        | 45    | 48    | 0    | 0     | 0     | 0      | 7        | 12      | 0        | 0        | 143   |
| 0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)                                 | 20      | 14        | 33    | 54    | 0    | 0     | 0     | 0      | 11       | 54      | 1        | 28       | 215   |
| 0211060119 GONIOSCOPIA  | 18      | 12        | 30    | 14    | 0    | 0     | 0     | 0      | 10       | 37      | 2        | 20       | 143   |
| 0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA   | 5       | 2         | 6     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 1        | 0       | 0        | 0        | 14    |
| 0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA  | 3       | 2         | 2     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 14       | 0       | 0        | 0        | 21    |
| 0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 14       | 40      | 44       | 26       | 124   |
| 0211060178 RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR   | 3       | 0         | 0     | 1     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 2       | 2        | 0        | 8     |
| 0211060186 RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 4        | 0        | 4     |
| 0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea   | 3       | 2         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 6        | 0       | 0        | 0        | 11    |
| 0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 1     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0211070050 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL  | 0       | 0         | 0     | 2     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0211070149 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)                | 0       | 0         | 0     | 2     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 1       | 0        | 0        | 3     |
| 0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)    | 229     | 0         | 252   | 190   | 239  | 332   | 335   | 273    | 243      | 225     | 228      | 226      | 2772  |
| 0211070203 IMITANCIONOMETRIA  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 1     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0213010054 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)         | 0       | 2         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 1      | 0        | 0       | 1        | 0        | 4     |
| 0213010259 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSIA RICKETTSII (FEBRE MACULOSA) | 5       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 5     |
| 0213010380 ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE  | 0       | 0         | 2     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0213010453 MICRO-AGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)                       | 1       | 0         | 0     | 0     | 2    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 4        | 8     |
| 0213010704 TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA                          | 0       | 0         | 2     | 0     | 10   | 0     | 0     | 1      | 1        | 0       | 0        | 2        | 16    |
| 0214010015 GLICEMIA CAPILAR   | 2206    | 1674      | 2555  | 2012  | 2540 | 2046  | 2808  | 3248   | 910      | 794     | 781      | 852      | 22426 |
| 0214010040 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE  | 56      | 44        | 105   | 66    | 2    | 0     | 1     | 0      | 0        | 26      | 33       | 57       | 390   |
| 0214010058 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV  | 87      | 47        | 17    | 7     | 6    | 31    | 16    | 17     | 0        | 23      | 79       | 12       | 342   |
| 0214010066 TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ   | 2       | 0         | 3     | 1     | 0    | 0     | 0     | 2      | 0        | 0       | 0        | 0        | 8     |
| 0214010074 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS  | 81      | 37        | 15    | 11    | 6    | 28    | 18    | 18     | 0        | 23      | 79       | 17       | 333   |
| 0214010082 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS EM GESTANTE  | 58      | 37        | 113   | 68    | 2    | 1     | 0     | 0      | 0        | 27      | 34       | 48       | 388   |
| 0214010090 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C   | 66      | 88        | 147   | 92    | 42   | 26    | 32    | 43     | 0        | 47      | 26       | 65       | 674   |
| 0214010104 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV  | 1       | 0         | 1     | 0     | 0    | 0     | 6     | 7      | 0        | 5       | 7        | 0        | 27    |
| 0301010013 CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)                 | 10      | 0         | 14    | 5     | 0    | 18    | 1     | 3      | 0        | 0       | 1        | 0        | 52    |
| 0301010021 CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE                                | 6       | 0         | 1     | 0     | 3    | 2     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 8        | 21    |
| 0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)          | 2662    | 1369      | 207   | 149   | 147  | 252   | 5858  | 6584   | 686      | 761     | 546      | 712      | 19933 |
| 0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)   | 1867    | 1172      | 1840  | 1374  | 2042 | 1524  | 1638  | 1839   | 1733     | 1283    | 1519     | 1693     | 19524 |
| 0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA  | 6947    | 5166      | 2457  | 1899  | 2485 | 23155 | 7723  | 8690   | 2399     | 2211    | 2167     | 2051     | 67350 |
| 0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA   | 1073    | 761       | 361   | 776   | 1225 | 917   | 839   | 906    | 965      | 1084    | 1103     | 1132     | 11142 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES  
Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2017

| Procedimentos   | janeiro | fevereiro | março | abril | maio   | junho | julho | agosto | setembro | outubro | novembro | dezembro | Total  |
|---|---------|-----------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|--------|
| 0301010080 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)                           | 457     | 356       | 6     | 29    | 19     | 7     | 693   | 718    | 0        | 0       | 0        | 0        | 2285   |
| 0301010110 CONSULTA PRE-NATAL   | 680     | 547       | 419   | 271   | 304    | 90    | 716   | 717    | 147      | 101     | 93       | 88       | 4173   |
| 0301010129 CONSULTA PUERPERAL   | 25      | 15        | 33    | 19    | 30     | 21    | 46    | 32     | 3        | 0       | 0        | 0        | 224    |
| 0301010137 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR  | 30      | 7         | 9     | 24    | 0      | 14    | 83    | 58     | 0        | 0       | 0        | 0        | 225    |
| 0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA  | 73      | 234       | 263   | 219   | 177    | 151   | 458   | 438    | 120      | 109     | 81       | 50       | 2373   |
| 0301040079 ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)                                       | 129     | 37        | 27    | 7     | 31     | 12    | 209   | 208    | 0        | 0       | 0        | 0        | 660    |
| 0301040087 ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA   | 3       | 5         | 8     | 15    | 11     | 10    | 110   | 106    | 0        | 0       | 0        | 0        | 268    |
| 0301050090 ATENDIMENTO MEDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR OBITO   | 27      | 17        | 20    | 18    | 22     | 23    | 18    | 29     | 0        | 20      | 18       | 15       | 227    |
| 0301050104 VISITA DOMICILIAR POS OBITO  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 1     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1      |
| 0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA                          | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 548   | 596    | 217      | 516     | 396      | 475      | 2748   |
| 0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA  | 5415    | 4616      | 11337 | 6732  | 12783  | 3833  | 3556  | 4323   | 3074     | 781     | 3410     | 3119     | 62979  |
| 0301060045 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 8 HORAS                                 | 1280    | 1064      | 1708  | 1400  | 1527   | 244   | 164   | 156    | 155      | 66      | 325      | 378      | 8467   |
| 0301060053 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM REMOÇÃO  | 72      | 76        | 212   | 83    | 224    | 92    | 145   | 54     | 149      | 147     | 179      | 194      | 1627   |
| 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA   | 0       | 0         | 0     | 2     | 2      | 0     | 3     | 3      | 0        | 0       | 1        | 0        | 11     |
| 0301060096 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 2491  | 5709   | 2278     | 3673    | 3320     | 5576     | 23047  |
| 0301060100 ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 961    | 0        | 0       | 0        | 0        | 961    |
| 0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 2796  | 5493   | 1904     | 3250    | 3265     | 4535     | 21243  |
| 0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL   | 196     | 134       | 191   | 244   | 452    | 352   | 318   | 431    | 499      | 517     | 510      | 481      | 4325   |
| 0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL                                     | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 15    | 28     | 15       | 16      | 5        | 5        | 84     |
| 0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL                                 | 256     | 68        | 443   | 202   | 354    | 132   | 148   | 197    | 141      | 92      | 81       | 21       | 2135   |
| 0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL                                   | 271     | 60        | 245   | 122   | 317    | 74    | 30    | 111    | 47       | 48      | 5        | 34       | 1364   |
| 0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL   | 83      | 34        | 140   | 47    | 123    | 34    | 68    | 58     | 21       | 37      | 17       | 7        | 669    |
| 0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 0      | 0        | 13      | 0        | 16       | 29     |
| 0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES              | 0       | 0         | 2     | 0     | 0      | 3     | 0     | 4      | 1        | 3       | 2        | 1        | 16     |
| 0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 4        | 0        | 4      |
| 0301080267 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES       | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 0      | 4        | 0       | 0        | 1        | 5      |
| 0301080275 PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 0      | 13       | 24      | 1        | 0        | 38     |
| 0301080283 PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL                               | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 205   | 147   | 365    | 212      | 174     | 0        | 0        | 1103   |
| 0301080291 ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 1      | 1        | 0       | 0        | 1        | 3      |
| 0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 0      | 6        | 0       | 0        | 4        | 10     |
| 0301080313 AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 2        | 2      |
| 0301080321 ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL                 | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 4        | 0        | 4      |
| 0301080348 AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 0      | 4        | 11      | 0        | 0        | 15     |
| 0301080356 PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 5     | 6      | 0        | 0       | 0        | 0        | 11     |
| 0301080399 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGENCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES | 0       | 0         | 0     | 0     | 0      | 0     | 0     | 0      | 3        | 0       | 0        | 0        | 3      |
| 0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.  | 0       | 0         | 0     | 72    | 51     | 0     | 0     | 0      | 12       | 0       | 8        | 6        | 149    |
| 0301100020 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE)                                       | 12044   | 10104     | 15596 | 12638 | 140825 | 11969 | 12934 | 14735  | 7308     | 7051    | 6605     | 6534     | 258343 |
| 0301100039 AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL   | 15254   | 10807     | 17138 | 13970 | 16783  | 7564  | 14841 | 18272  | 7348     | 8001    | 6292     | 5748     | 142018 |
| 0301100047 CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO  | 14      | 6         | 7     | 13    | 11     | 11    | 15    | 9      | 4        | 1       | 3        | 4        | 98     |





PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES  
Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2017

| Procedimentos   | janeiro | fevereiro | março | abril | maio | junho | julho | agosto | setembro | outubro | novembro | dezembro | Total |
|---|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|
| 0301100055 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA  | 12      | 11        | 7     | 13    | 11   | 13    | 29    | 17     | 6        | 9       | 5        | 3        | 136   |
| 0301100063 CUIDADOS COM ESTOMAS   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 1      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0301100101 INALACAO / NEBULIZACAO   | 188     | 125       | 603   | 375   | 1041 | 616   | 1363  | 2334   | 984      | 178     | 800      | 392      | 8999  |
| 0301100128 LAVAGEM GASTRICA   | 7       | 3         | 2     | 3     | 5    | 2     | 1     | 4      | 3        | 1       | 4        | 2        | 37    |
| 0301100136 ORDENHA MAMARIA  | 0       | 0         | 0     | 0     | 37   | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 37    |
| 0301100144 OXIGENOTERAPIA   | 25      | 30        | 43    | 27    | 23   | 25    | 3     | 13     | 8        | 13      | 22       | 59       | 291   |
| 0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)   | 111     | 83        | 68    | 75    | 32   | 40    | 210   | 241    | 43       | 60      | 36       | 54       | 1053  |
| 0301100179 SONDAGEM GASTRICA  | 1       | 1         | 2     | 3     | 2    | 0     | 3     | 2      | 0        | 2       | 2        | 3        | 21    |
| 0301100187 TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 4     | 2      | 0        | 0       | 0        | 0        | 6     |
| 0302010025 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS                             | 46      | 46        | 59    | 26    | 55   | 58    | 46    | 20     | 40       | 21      | 15       | 10       | 442   |
| 0302020012 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS                                     | 10      | 10        | 8     | 10    | 20   | 10    | 10    | 10     | 10       | 10      | 9        | 10       | 127   |
| 0302020039 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA                            | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 19     | 18       | 3       | 4        | 0        | 44    |
| 0302030018 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO S  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 3        | 3     |
| 0302040013 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS     | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 3        | 9        | 12    |
| 0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS     | 28      | 38        | 37    | 0     | 45   | 70    | 76    | 87     | 88       | 14      | 31       | 37       | 551   |
| 0302040056 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS                                   | 0       | 20        | 29    | 19    | 50   | 0     | 9     | 0      | 0        | 0       | 0        | 4        | 131   |
| 0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICA | 501     | 355       | 552   | 468   | 578  | 457   | 633   | 889    | 899      | 260     | 441      | 518      | 6551  |
| 0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS  | 2023    | 1491      | 2606  | 1501  | 1791 | 1295  | 1437  | 2278   | 2148     | 657     | 915      | 1021     | 19163 |
| 0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES  | 757     | 400       | 594   | 369   | 870  | 763   | 685   | 821    | 752      | 237     | 404      | 457      | 7109  |
| 0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES  | 20      | 20        | 0     | 10    | 10   | 9     | 10    | 29     | 20       | 3       | 11       | 34       | 176   |
| 0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR                            | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 10    | 0     | 0      | 0        | 0       | 2        | 2        | 14    |
| 0302060049 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO                                | 10      | 10        | 17    | 9     | 18   | 10    | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 10       | 84    |
| 0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA                      | 38      | 17        | 8     | 10    | 38   | 20    | 20    | 19     | 19       | 8       | 18       | 25       | 240   |
| 0302070036 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)     | 9       | 10        | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 19    |
| 0303080019 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 2        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0307010015 CAPEAMENTO PULPAR  | 521     | 566       | 937   | 930   | 936  | 1179  | 1384  | 1560   | 458      | 606     | 453      | 336      | 9866  |
| 0307010023 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO   | 47      | 289       | 149   | 278   | 118  | 91    | 316   | 425    | 252      | 322     | 298      | 229      | 2814  |
| 0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR   | 87      | 181       | 468   | 303   | 424  | 393   | 505   | 567    | 64       | 99      | 77       | 88       | 3256  |
| 0307010040 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR  | 383     | 451       | 1031  | 745   | 937  | 1054  | 1121  | 1343   | 322      | 350     | 224      | 171      | 8132  |
| 0307020010 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)  | 172     | 68        | 27    | 57    | 29   | 35    | 93    | 171    | 86       | 184     | 122      | 57       | 1101  |
| 0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO  | 92      | 159       | 82    | 315   | 247  | 376   | 405   | 463    | 211      | 210     | 699      | 302      | 3561  |
| 0307020037 OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO   | 0       | 19        | 0     | 23    | 93   | 1     | 10    | 72     | 25       | 24      | 26       | 1        | 294   |
| 0307020045 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR   | 0       | 2         | 0     | 3     | 5    | 4     | 7     | 6      | 8        | 5       | 8        | 8        | 56    |
| 0307020061 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRADICULAR   | 0       | 16        | 0     | 12    | 62   | 9     | 22    | 33     | 28       | 28      | 19       | 26       | 255   |
| 0307020070 PULPOTOMIA DENTÁRIA  | 28      | 32        | 14    | 32    | 10   | 6     | 34    | 118    | 36       | 50      | 59       | 50       | 469   |
| 0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAS (POR SEXTANTE)   | 62      | 74        | 351   | 215   | 367  | 311   | 586   | 570    | 159      | 186     | 89       | 135      | 3105  |
| 0307030032 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)   | 9       | 264       | 39    | 369   | 1399 | 256   | 745   | 1257   | 1201     | 404     | 657      | 84       | 6684  |
| 0307030040 PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA   | 173     | 123       | 436   | 378   | 381  | 365   | 648   | 908    | 22       | 22      | 30       | 26       | 3512  |
| 0307030059 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAS (POR SEXTANTE)   | 1522    | 1865      | 3559  | 3727  | 3024 | 3046  | 3172  | 3005   | 946      | 1626    | 1480     | 1706     | 28678 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES  
Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2017

| Procedimentos  | janeiro | fevereiro | março | abril | maio | junho | julho | agosto | setembro | outubro | novembro | dezembro | Total |
|--|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|
| 0307040062 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL                                    | 0       | 0         | 0     | 6     | 5    | 4     | 6     | 3      | 6        | 0       | 15       | 6        | 51    |
| 0307040070 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA                             | 0       | 0         | 0     | 181   | 106  | 76    | 152   | 187    | 188      | 0       | 305      | 145      | 1340  |
| 0307040089 REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 76    | 0      | 3        | 0       | 2        | 9        | 90    |
| 0307040135 CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA  | 0       | 1         | 1     | 0     | 2    | 0     | 7     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 11    |
| 0307040143 ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA   | 0       | 0         | 0     | 21    | 32   | 29    | 99    | 48     | 38       | 0       | 53       | 64       | 384   |
| 0307040151 AJUSTE OCLUSAL  | 0       | 0         | 1     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0307040160 INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 17    | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 17    |
| 0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO   | 851     | 577       | 1213  | 567   | 765  | 966   | 1874  | 2008   | 413      | 247     | 250      | 255      | 9986  |
| 0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO  | 20      | 34        | 43    | 25    | 39   | 14    | 86    | 58     | 22       | 79      | 17       | 15       | 452   |
| 0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA                     | 69      | 67        | 99    | 116   | 140  | 148   | 105   | 66     | 106      | 120     | 143      | 188      | 1367  |
| 0401010066 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA | 200     | 170       | 228   | 179   | 241  | 152   | 74    | 192    | 162      | 44      | 81       | 78       | 1801  |
| 0401010082 FRENECTOMIA   | 0       | 11        | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 4        | 5       | 35       | 8        | 63    |
| 0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO   | 0       | 0         | 1     | 0     | 1    | 3     | 0     | 1      | 2        | 1       | 2        | 2        | 13    |
| 0404010091 DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)   | 0       | 0         | 3     | 2     | 1    | 4     | 10    | 3      | 2        | 2       | 2        | 4        | 33    |
| 0404010300 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL                               | 3       | 3         | 4     | 3     | 2    | 2     | 3     | 2      | 1        | 2       | 7        | 4        | 36    |
| 0404020615 REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR   | 0       | 3         | 0     | 0     | 28   | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 7        | 7        | 45    |
| 0404020623 RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA                                      | 0       | 2         | 0     | 108   | 78   | 101   | 0     | 0      | 0        | 0       | 162      | 38       | 489   |
| 0409060089 EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 12     | 2        | 12      | 10       | 4        | 40    |
| 0409070165 EXTIRPAÇÃO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)           | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 1      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0413010023 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO   | 0       | 0         | 3     | 2     | 4    | 2     | 2     | 2      | 2        | 3       | 2        | 2        | 24    |
| 0414020022 APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA   | 0       | 0         | 0     | 0     | 1    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0414020030 APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)                                       | 0       | 0         | 0     | 0     | 3    | 0     | 5     | 0      | 0        | 1       | 0        | 3        | 12    |
| 0414020049 CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES   | 0       | 0         | 0     | 0     | 3    | 0     | 1     | 3      | 4        | 0       | 4        | 0        | 15    |
| 0414020057 CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR                                       | 0       | 5         | 0     | 5     | 7    | 2     | 6     | 10     | 3        | 3       | 3        | 1        | 45    |
| 0414020065 CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR   | 0       | 1         | 0     | 2     | 4    | 0     | 2     | 0      | 2        | 0       | 2        | 2        | 15    |
| 0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL  | 0       | 0         | 1     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 40       | 0       | 0        | 0        | 41    |
| 0414020081 ENXERTO GENGIVAL  | 0       | 0         | 0     | 0     | 2    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 2     |
| 0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO  | 47      | 68        | 85    | 77    | 85   | 72    | 93    | 172    | 59       | 58      | 70       | 44       | 930   |
| 0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE   | 268     | 363       | 514   | 450   | 398  | 469   | 424   | 740    | 379      | 481     | 414      | 261      | 5161  |
| 0414020146 EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE                                    | 0       | 1         | 1     | 0     | 0    | 0     | 0     | 9      | 2        | 0       | 2        | 0        | 15    |
| 0414020154 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)  | 1       | 1         | 1     | 0     | 2    | 0     | 0     | 0      | 2        | 0       | 0        | 0        | 7     |
| 0414020162 GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)   | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 5     | 0      | 0        | 0       | 2        | 0        | 7     |
| 0414020200 MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 0     | 0      | 0        | 0       | 1        | 2        | 3     |
| 0414020219 ODONTOSECÇÃO / RADIECTOMIA / TUNELIZAÇÃO  | 0       | 0         | 0     | 0     | 0    | 0     | 1     | 0      | 0        | 0       | 0        | 0        | 1     |
| 0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)   | 0       | 101       | 0     | 140   | 355  | 73    | 223   | 306    | 163      | 144     | 142      | 208      | 1855  |
| 0414020294 REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES  | 0       | 1         | 0     | 0     | 2    | 0     | 0     | 1      | 1        | 0       | 1        | 3        | 9     |
| 0414020359 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL  | 259     | 486       | 303   | 307   | 240  | 310   | 352   | 390    | 402      | 404     | 304      | 367      | 4124  |
| 0414020375 TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)                                       | 0       | 0         | 0     | 3     | 20   | 2     | 7     | 12     | 14       | 5       | 4        | 4        | 71    |
| 0414020383 TRATAMENTO DE ALVEOLITE   | 2       | 16        | 4     | 7     | 6    | 0     | 5     | 9      | 13       | 3       | 17       | 3        | 85    |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES  
Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria/FATURAMENTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL

2017

| Procedimentos   | janeiro       | fevereiro    | março         | abril         | maio          | junho        | julho         | agosto        | setembro     | outubro      | novembro     | dezembro     | Total          |
|---|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|
| 0414020405 ULOTOMIA/ULECTOMIA   | 1             | 43           | 9             | 24            | 16            | 15           | 34            | 19            | 23           | 25           | 21           | 22           | 252            |
| 0701070080 PLANO INCLINADO  | 0             | 0            | 0             | 0             | 42            | 16           | 0             | 0             | 20           | 16           | 40           | 67           | 201            |
| 0701070129 PROTESE TOTAL MANDIBULAR                                       | 0             | 0            | 0             | 0             | 30            | 10           | 0             | 0             | 17           | 9            | 30           | 54           | 150            |
| 0701070137 PROTESE TOTAL MAXILAR  | 0             | 0            | 0             | 0             | 37            | 16           | 0             | 0             | 18           | 15           | 39           | 66           | 191            |
| 0801010012 ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I) | 0             | 0            | 48            | 17            | 65            | 0            | 56            | 9             | 38           | 0            | 0            | 0            | 233            |
| 0801010020 CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)                 | 0             | 0            | 4             | 2             | 3             | 0            | 6             | 3             | 0            | 0            | 0            | 0            | 18             |
| <b>Total</b>  | <b>126904</b> | <b>97816</b> | <b>127192</b> | <b>117627</b> | <b>278550</b> | <b>96975</b> | <b>128337</b> | <b>143422</b> | <b>78802</b> | <b>67773</b> | <b>77504</b> | <b>75113</b> | <b>1416015</b> |