

FILTROS: Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

## Relatório de atendimento individual

### Resumo de produção

| Descrição                   | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Registros identificados     | 365        |
| Registros não identificados | 0          |
| Total:                      | 365        |

### Dados gerais

| Descrição           | Sim | Não | Não Inf. |
|---------------------|-----|-----|----------|
| Ficou em observação | 1   | 42  | 322      |
| Gravidez planejada  | 4   | 3   | 358      |
| Vacinação em dia    | 18  | 0   | 347      |

### Turno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Manhã         | 224        |
| Tarde         | 140        |
| Noite         | 0          |
| Não informado | 1          |
| Total:        | 365        |

### Sexo

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Masculino     | 147        |
| Feminino      | 218        |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 365        |

### Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| Menos de 01 ano | 0         | 3        | 0      | 3     |
| 01 ano          | 2         | 2        | 0      | 4     |
| 02 anos         | 2         | 0        | 0      | 2     |
| 03 anos         | 2         | 3        | 0      | 5     |
| 04 anos         | 1         | 0        | 0      | 1     |
| 05 a 09 anos    | 9         | 2        | 0      | 11    |
| 10 a 14 anos    | 10        | 3        | 0      | 13    |
| 15 a 19 anos    | 4         | 8        | 0      | 12    |
| 20 a 24 anos    | 8         | 10       | 0      | 18    |

### Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| 25 a 29 anos    | 3         | 16       | 0      | 19    |
| 30 a 34 anos    | 3         | 8        | 0      | 11    |
| 35 a 39 anos    | 6         | 5        | 0      | 11    |
| 40 a 44 anos    | 5         | 16       | 0      | 21    |
| 45 a 49 anos    | 11        | 11       | 0      | 22    |
| 50 a 54 anos    | 12        | 20       | 0      | 32    |
| 55 a 59 anos    | 8         | 21       | 0      | 29    |
| 60 a 64 anos    | 12        | 22       | 0      | 34    |
| 65 a 69 anos    | 17        | 26       | 0      | 43    |
| 70 a 74 anos    | 7         | 21       | 0      | 28    |
| 75 a 79 anos    | 12        | 8        | 0      | 20    |
| 80 anos ou mais | 13        | 13       | 0      | 26    |
| Não informado   | 0         | 0        | 0      | 0     |
| Total:          | 147       | 218      | 0      | 365   |

### Local de atendimento

| Descrição                       | Quantidade |
|---------------------------------|------------|
| Domicílio                       | 4          |
| Escola / Creche                 | 0          |
| Instituição / Abrigo            | 0          |
| Polo (Academia da saúde)        | 0          |
| Rua                             | 0          |
| UBS                             | 361        |
| Unidade móvel                   | 0          |
| Unidade prisional ou congêneres | 0          |
| Unidade socioeducativa          | 0          |
| Outros                          | 0          |
| Não informado                   | 0          |
| Total:                          | 365        |

### Tipo de atendimento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Atendimento de urgência                           | 1          |
| Consulta agendada                                 | 7          |
| Consulta agendada programada / Cuidado continuado | 9          |

FILTROS: Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

| Descrição                   | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Consulta no dia             | 336        |
| Escuta inicial / Orientação | 12         |
| Não informado               | 0          |
| Total:                      | 365        |

### Atenção domiciliar

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| AD1           | 1          |
| AD2           | 0          |
| AD3           | 0          |
| Não informado | 364        |
| Total:        | 365        |

### Racionalidade em saúde

| Descrição                     | Quantidade |
|-------------------------------|------------|
| Medicina tradicional chinesa  | 0          |
| Antroposofia aplicada à saúde | 0          |
| Homeopatia                    | 0          |
| Fitoterapia                   | 0          |
| Ayurveda                      | 0          |
| Outra                         | 0          |
| Não informado                 | 365        |
| Total:                        | 365        |

### Criança - Aleitamento materno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Exclusivo     | 2          |
| Predominante  | 0          |
| Complementado | 0          |
| Inexistente   | 0          |
| Não informado | 363        |
| Total:        | 365        |

### NASF / Polo

| Descrição                            | Quantidade |
|--------------------------------------|------------|
| Avaliação / Diagnóstico              | 0          |
| Procedimentos clínicos / Terapêutico | 0          |
| Prescrição terapêutica               | 0          |
| Não informado                        | 365        |
| Total:                               | 365        |

### Conduta / Desfecho

| Descrição                                    | Quantidade |
|--|------------|
| Retorno para consulta agendada               | 54         |
| Retorno para cuidado continuado / programado | 324        |
| Agendamento para grupos                      | 0          |
| Agendamento para NASF                        | 0          |
| Alta do episódio                             | 68         |
| Não informado                                | 4          |
| Total:                                       | 450        |

### Encaminhamento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Encaminhamento interno no dia                     | 23         |
| Encaminhamento para serviço especializado         | 20         |
| Encaminhamento para CAPS                          | 1          |
| Encaminhamento para internação hospitalar         | 0          |
| Encaminhamento para urgência                      | 0          |
| Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar | 0          |
| Encaminhamento intersetorial                      | 1          |
| Não informado                                     | 321        |
| Total:  | 366        |

### Problemas / Condições avaliadas

| Descrição            | Quantidade |
|----------------------|------------|
| Asma                 | 0          |
| Desnutrição          | 0          |
| Diabetes             | 0          |
| DPOC                 | 0          |
| Hipertensão arterial | 0          |
| Obesidade            | 2          |
| Pré-natal            | 3          |

FILTROS: Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas

| Descrição                  | Quantidade |
|----------------------------|------------|
| Puericultura               | 5          |
| Puerpério (até 42 dias)    | 0          |
| Reabilitação               | 18         |
| Saúde mental               | 3          |
| Saúde sexual e reprodutiva | 5          |
| Tabagismo                  | 0          |
| Usuário de álcool          | 0          |
| Usuário de outras drogas   | 0          |
| Total:                     | 36         |

#### Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

| Descrição   | Quantidade |
|-------------|------------|
| Dengue      | 3          |
| DST         | 1          |
| Hanseníase  | 0          |
| Tuberculose | 0          |
| Total:      | 4          |

#### Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

| Descrição               | Quantidade |
|-------------------------|------------|
| Câncer de mama          | 4          |
| Câncer do colo do útero | 1          |
| Risco cardiovascular    | 2          |
| Total:                  | 7          |

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

| Descrição                                     | Quantidade |
|---|------------|
| A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE | 3          |
| P18 - ABUSO DE MEDICAÇÃO                      | 1          |
| S28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE        | 1          |
| W78 - GRAVIDEZ                                | 8          |
| Z29 - PROBLEMA SOCIAL NE                      | 2          |
| Total:  | 15         |

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL  | 2          |
| A53 - OUTRAS FORMAS E AS NÃO ESPECIFICADAS DA SÍFILIS  | 1          |
| A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]   | 6          |
| B00 - INFECÇÕES PELO VÍRUS DO HERPES [HERPES SIMPLES]  | 1          |
| B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA  | 4          |
| B358 - OUTRAS DERMATOFIToses   | 2          |
| B360 - PITIRÍASE VERSICOLOR  | 1          |
| B572 - DOENÇA DE CHAGAS (CRÔNICA) COM COMPROMETIMENTO CARDÍACO   | 1          |
| B86 - ESCABIOSE [SARNA]  | 2          |
| C069 - NEOPLASIA MALIGNA DA BOCA, NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| D229 - NEVO MELANOCÍTICO, NÃO ESPECIFICADO   | 1          |
| D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO  | 1          |
| D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA   | 6          |
| D66 - DEFICIÊNCIA HEREDITÁRIA DO FATOR VIII  | 1          |
| E038 - OUTROS HIPOTIREOIDISMOS ESPECIFICADOS   | 1          |
| E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO  | 12         |
| E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE  | 5          |
| E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE  | 15         |
| E66 - OBESIDADE  | 4          |
| E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA  | 1          |
| E785 - HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| E789 - DISTÚRBO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS   | 2          |
| F03 - DEMÊNCIA NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| F109 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - TRANSTORNO MENTAL OU COMPORT. Ñ ESPECIFICADO | 2          |
| F29 - PSICOSE NÃO-ORGÂNICA NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO  | 1          |
| F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO  | 3          |

FILTROS: Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| F349 - TRANSTORNO DO HUMOR [AFETIVO] PERSISTENTE NÃO ESPECIFICADO                            | 1          |
| F39 - TRANSTORNO DO HUMOR [AFETIVO] NÃO ESPECIFICADO   | 1          |
| F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO   | 2          |
| F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO   | 3          |
| F520 - AUSÊNCIA OU PERDA DO DESEJO SEXUAL  | 1          |
| F529 - DISFUNÇÃO SEXUAL NÃO DEVIDA A TRANSTORNO OU À DOENÇA ORGÂNICA, NÃO ESPECIFICADA       | 1          |
| G439 - ENXAQUECA, SEM ESPECIFICAÇÃO  | 1          |
| G479 - DISTÚRPIO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO   | 4          |
| H539 - DISTÚRPIO VISUAL NÃO ESPECIFICADO   | 1          |
| H543 - PERDA NÃO QUALIFICADA DA VISÃO EM AMBOS OS OLHOS                                      | 1          |
| H612 - CERUME IMPACTADO  | 5          |
| H651 - OUTRAS OTITES MÉDIAS AGUDAS NÃO-SUPURATIVAS   | 1          |
| H659 - OTITE MÉDIA NÃO-SUPURATIVA, NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| H83 - OUTROS TRANSTORNOS DO OUVIDO INTERNO   | 1          |
| H91 - OUTRAS PERDAS DE AUDIÇÃO   | 1          |
| H919 - PERDA NÃO ESPECIFICADA DE AUDIÇÃO   | 1          |
| H920 - OTALGIA   | 4          |
| I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)   | 49         |
| I159 - HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA, NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL  | 1          |
| I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA   | 1          |
| I509 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO | 1          |
| I739 - DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS NÃO ESPECIFICADA                                       | 1          |

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| I770 - FÍSTULA ARTERIOVENOSA ADQUIRIDA   | 1          |
| I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES   | 1          |
| I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)   | 2          |
| J01 - SINUSITE AGUDA   | 2          |
| J039 - AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA                                | 6          |
| J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO  | 1          |
| J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO | 23         |
| J441 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM EXACERBAÇÃO AGUDA NÃO ESPECIFICADA                 | 1          |
| J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA                                       | 1          |
| J459 - ASMA NÃO ESPECIFICADA   | 3          |
| K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO  | 3          |
| K296 - OUTRAS GASTRITES  | 1          |
| K30 - DISPEPSIA  | 4          |
| K42 - HÉRNIA UMBILICAL   | 1          |
| K469 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA                              | 1          |
| K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO   | 1          |
| K760 - DEGENERAÇÃO GORDUROSA DO FÍGADO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE                           | 1          |
| L029 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA                      | 1          |
| L219 - DERMATITE SEBORRÉICA, NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| L290 - PRURIDO ANAL  | 1          |
| L659 - PERDA DE CABELOS OU PÊLOS NÃO CICATRICIAIS, NÃO ESPECIFICADA                              | 2          |
| L720 - CISTO EPIDÉRMICO  | 2          |
| L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS                                | 4          |
| M238 - OUTROS TRANSTORNOS INTERNOS DO JOELHO   | 1          |

FILTROS: Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| M255 - DOR ARTICULAR  | 7          |
| M436 - TORCICOLO  | 1          |
| M54 - DORSALGIA   | 1          |
| M545 - DOR LOMBAR BAIXA   | 3          |
| M66 - RUPTURA ESPONTÂNEA DE SINÓVIA E DE TENDÃO                           | 1          |
| M722 - FIBROMATOSE DA FÁSCIA PLANTAR                                      | 2          |
| M796 - DOR EM MEMBRO  | 1          |
| M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA                                       | 1          |
| N189 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA                       | 2          |
| N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA         | 2          |
| N429 - AFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA DA PRÓSTATA                               | 3          |
| N510 - TRANSTORNOS DA PRÓSTATA EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE    | 1          |
| N768 - OUTRAS INFLAMAÇÕES ESPECIFICADAS DA VAGINA E DA VULVA              | 1          |
| N920 - MENSTRUÇÃO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO REGULAR                 | 1          |
| N926 - MENSTRUÇÃO IRREGULAR, NÃO ESPECIFICADA                             | 4          |
| N939 - SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO        | 2          |
| N941 - DISPAREUNIA  | 1          |
| Q531 - TESTÍCULO NÃO-DESCIDO, UNILATERAL                                  | 2          |
| R002 - PALPITAÇÕES  | 1          |
| R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO                   | 5          |
| R030 - VALOR ELEVADO DA PRESSÃO ARTERIAL SEM O DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSÃO | 1          |
| R060 - DISPNEIA   | 1          |
| R073 - OUTRA DOR TORÁCICA   | 1          |
| R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA                                     | 1          |
| R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA   | 1          |
| R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR                                  | 5          |
| R251 - TREMOR NÃO ESPECIFICADO  | 1          |
| R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA                             | 1          |

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| R41 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS À FUNÇÃO COGNITIVA E À CONSCIÊNCIA                   | 1          |
| R418 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS ESPECIFICADOS RELATIVOS ÀS FUNÇÕES COGNITIVAS E À CONSCIÊNCIA | 2          |
| R42 - TONTURA E INSTABILIDADE   | 4          |
| R438 - OUTROS DISTÚRBIOS DO OLFATO E DO PALADAR E OS NÃO ESPECIFICADOS                        | 1          |
| R452 - TRISTEZA   | 1          |
| R458 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL                                 | 3          |
| R51 - CEFALÉIA  | 1          |
| R522 - OUTRA DOR CRÔNICA  | 1          |
| R53 - MAL ESTAR, FADIGA   | 4          |
| R55 - SÍNCOPE E COLAPSO   | 2          |
| R634 - PERDA DE PESO ANORMAL  | 3          |
| R635 - GANHO DE PESO ANORMAL  | 4          |
| R73 - AUMENTO DA GLICEMIA   | 1          |
| R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| R798 - OUTROS ACHADOS ANORMAIS ESPECIFICADOS DE EXAMES QUÍMICOS DO SANGUE                     | 1          |
| R799 - ACHADO ANORMAL DE EXAME QUÍMICO DO SANGUE, NÃO ESPECIFICADO                            | 1          |
| R91 - ACHADOS ANORMAIS, DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, DO PULMÃO                      | 1          |
| R934 - ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DOS ÓRGÃOS URINÁRIOS            | 1          |
| S320 - FRATURA DE VÉRTEBRA LOMBAR   | 1          |
| S681 - AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DE UM OUTRO DEDO APENAS (COMPLETA) (PARCIAL)                      | 1          |
| S881 - AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA ENTRE O JOELHO E O TORNOZELO                                      | 1          |
| T781 - OUTRAS REAÇÕES DE INTOLERÂNCIA ALIMENTAR NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE              | 1          |
| T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| Z000 - EXAME MÉDICO GERAL   | 6          |
| Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA  | 3          |
| Z003 - EXAME DO ADOLESCENTE DURANTE O CRESCIMENTO NA PUBERDADE                                | 1          |

FILTROS: Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO  | 6          |
| Z02 - EXAME MÉDICO E CONSULTA COM FINALIDADES ADMINISTRATIVAS            | 2          |
| Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO                                       | 5          |
| Z029 - EXAME NÃO ESPECIFICADO COM FINALIDADES ADMINISTRATIVAS            | 19         |
| Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA               | 11         |
| Z124 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO COLO DO ÚTERO      | 2          |
| Z300 - ACONSELHAMENTO GERAL SOBRE CONTRACEPÇÃO                           | 2          |
| Z321 - GRAVIDEZ CONFIRMADA   | 1          |
| Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL                                      | 8          |
| Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS                         | 5          |
| Z634 - DESAPARECIMENTO OU FALECIMENTO DE UM MEMBRO DA FAMÍLIA            | 1          |
| Z636 - PARENTE DEPENDENTE DE CUIDADOS, RESIDENTE NO DOMICÍLIO            | 2          |
| Z719 - ACONSELHAMENTO NÃO ESPECIFICADO                                   | 10         |
| Z720 - USO DO TABACO   | 2          |
| Z741 - NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA COM CUIDADOS PESSOAIS                  | 1          |
| Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO                                | 77         |
| Z915 - HISTÓRIA PESSOAL DE AUTO AGRESSÃO                                 | 1          |
| Z921 - HISTÓRIA PESSOAL DE USO DE LONGO PRAZO (ATUAL) DE ANTICOAGULANTES | 1          |
| Z950 - PRESENÇA DE MARCA-PASSO CARDÍACO                                  | 1          |
| Z966 - PRESENÇA DE IMPLANTES ARTICULARES ORTOPÉDICOS                     | 1          |
| Total:   | 491        |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição         | Solicitado | Avaliado |
|-------------------|------------|----------|
| Colesterol total  | 0          | 0        |
| Creatinina        | 1          | 2        |
| EAS / EQU         | 3          | 2        |
| Eletrocardiograma | 0          | 1        |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição                                       | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| Eletroforese de hemoglobina                     | 1          | 0        |
| Espirometria                                    | 0          | 0        |
| Exame de escarro                                | 0          | 0        |
| Glicemia  | 2          | 0        |
| HDL   | 0          | 0        |
| Hemoglobina glicada                             | 12         | 11       |
| Hemograma                                       | 4          | 5        |
| LDL   | 0          | 0        |
| Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista | 0          | 0        |
| Sorologia de sífilis (VDRL)                     | 2          | 2        |
| Sorologia para HIV                              | 1          | 1        |
| Sorologia para dengue                           | 3          | 2        |
| Teste de gravidez                               | 0          | 2        |
| Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)    | 0          | 0        |
| Ultrassonografia obstétrica                     | 3          | 2        |
| Urocultura                                      | 3          | 1        |
| Total:  | 35         | 31       |

### Exames - Triagem neonatal

| Descrição                | Solicitado | Avaliado |
|--------------------------|------------|----------|
| Teste da orelhinha (EOA) | 0          | 0        |
| Teste do olhinho (TRV)   | 0          | 0        |
| Teste do pezinho         | 0          | 0        |
| Total:                   | 0          | 0        |

### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0201020033 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO | 0          | 4        |
| 0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACÉTICA (TGO)           | 0          | 1        |
| 0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)              | 0          | 1        |

FILTROS: Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

| Descrição   | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| 0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D  | 0          | 1        |
| 0202020029 - CONTAGEM DE PLAQUETAS  | 0          | 1        |
| 0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                                 | 0          | 2        |
| 0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  | 0          | 1        |
| 0202030636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 1          | 0        |
| 0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | 1          | 0        |
| 0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 3          | 1        |
| 0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | 3          | 1        |
| 0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES   | 0          | 1        |
| 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 0          | 1        |
| 0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA  | 1          | 0        |
| 0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)   | 1          | 1        |
| 0202120023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO   | 1          | 0        |
| 0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)  | 1          | 0        |
| 0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO                          | 0          | 1        |
| 0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)   | 0          | 1        |
| 0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO   | 6          | 9        |
| 0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS   | 0          | 1        |

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                             | 1          | 1        |
| 0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                         | 0          | 2        |
| 0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO                               | 0          | 4        |
| 0205020070 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL                            | 0          | 1        |
| 0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                  | 0          | 3        |
| 0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                 | 0          | 1        |
| 0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                          | 1          | 0        |
| 0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                           | 0          | 1        |
| 0207010013 - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL                                     | 0          | 1        |
| 0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                               | 0          | 2        |
| 0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)         | 0          | 2        |
| 0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)                                     | 0          | 1        |
| 0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA                                    | 0          | 2        |
| 0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)            | 0          | 1        |
| 0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)                  | 0          | 1        |
| 0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | 3          | 4        |
| 0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV               | 1          | 1        |

FILTROS: Período: 01/05/2022 a 31/05/2022 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | 4          | 5        |
| 0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2            | 4          | 3        |
| Total:   | 32         | 64       |