

FILTROS: Período: 01/09/2023 a 30/09/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

| Descrição | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Registros identificados | 60 |
| Registros não identificados | 0 |
| Total: | 60 |

Dados gerais

| Descrição | Sim | Não | Não Inf. |
|---------------------|-----|-----|----------|
| Ficou em observação | 0 | 0 | 60 |
| Gravidez planejada | 0 | 0 | 60 |
| Vacinação em dia | 4 | 0 | 56 |

Turno

| Descrição | Quantidade |
|---------------|------------|
| Manhã | 11 |
| Tarde | 3 |
| Noite | 45 |
| Não informado | 1 |
| Total: | 60 |

Sexo

| Descrição | Quantidade |
|---------------|------------|
| Masculino | 17 |
| Feminino | 43 |
| Não informado | 0 |
| Total: | 60 |

Faixa etária

| Descrição | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| Menos de 01 ano | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 01 ano | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 02 anos | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 03 anos | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 04 anos | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 05 a 09 anos | 4 | 2 | 0 | 6 |
| 10 a 14 anos | 0 | 2 | 0 | 2 |
| 15 a 19 anos | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 a 24 anos | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 25 a 29 anos | 1 | 5 | 0 | 6 |

Faixa etária

| Descrição | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| 30 a 34 anos | 0 | 2 | 0 | 2 |
| 35 a 39 anos | 0 | 7 | 0 | 7 |
| 40 a 44 anos | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 45 a 49 anos | 0 | 10 | 0 | 10 |
| 50 a 54 anos | 0 | 4 | 0 | 4 |
| 55 a 59 anos | 3 | 4 | 0 | 7 |
| 60 a 64 anos | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 65 a 69 anos | 0 | 2 | 0 | 2 |
| 70 a 74 anos | 3 | 2 | 0 | 5 |
| 75 a 79 anos | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 80 anos ou mais | 0 | 2 | 0 | 2 |
| Não informado | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total: | 17 | 43 | 0 | 60 |

Local de atendimento

| Descrição | Quantidade |
|---------------------------------|------------|
| Domicílio | 0 |
| Escola / Creche | 0 |
| Instituição / Abrigo | 0 |
| Polo (Academia da saúde) | 0 |
| Rua | 0 |
| UBS | 60 |
| Unidade móvel | 0 |
| Unidade prisional ou congêneres | 0 |
| Unidade socioeducativa | 0 |
| Outros | 0 |
| Não informado | 0 |
| Total: | 60 |

Tipo de atendimento

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Atendimento de urgência | 0 |
| Consulta agendada | 0 |
| Consulta agendada programada / Cuidado continuado | 0 |
| Consulta no dia | 34 |
| Escuta inicial / Orientação | 26 |

FILTROS: Período: 01/09/2023 a 30/09/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

| Descrição | Quantidade |
|---------------|------------|
| Não informado | 0 |
| Total: | 60 |

Atenção domiciliar

| Descrição | Quantidade |
|---------------|------------|
| AD1 | 0 |
| AD2 | 0 |
| AD3 | 0 |
| Não informado | 60 |
| Total: | 60 |

Racionalidade em saúde

| Descrição | Quantidade |
|-------------------------------|------------|
| Medicina tradicional chinesa | 0 |
| Antroposofia aplicada à saúde | 0 |
| Homeopatia | 0 |
| Fitoterapia | 0 |
| Ayurveda | 0 |
| Outra | 0 |
| Não informado | 60 |
| Total: | 60 |

Criança - Aleitamento materno

| Descrição | Quantidade |
|---------------|------------|
| Exclusivo | 0 |
| Predominante | 0 |
| Complementado | 0 |
| Inexistente | 1 |
| Não informado | 59 |
| Total: | 60 |

NASF / Polo

| Descrição | Quantidade |
|--------------------------------------|------------|
| Avaliação / Diagnóstico | 0 |
| Procedimentos clínicos / Terapêutico | 0 |
| Prescrição terapêutica | 0 |
| Não informado | 60 |
| Total: | 60 |

Conduta / Desfecho

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| Retorno para consulta agendada | 0 |
| Retorno para cuidado continuado / programado | 17 |
| Agendamento para grupos | 0 |
| Agendamento para NASF | 0 |
| Alta do episódio | 17 |
| Não informado | 26 |
| Total: | 60 |

Encaminhamento

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| Encaminhamento interno no dia | 0 |
| Encaminhamento para serviço especializado | 6 |
| Encaminhamento para CAPS | 0 |
| Encaminhamento para internação hospitalar | 0 |
| Encaminhamento para urgência | 0 |
| Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar | 0 |
| Encaminhamento intersetorial | 0 |
| Não informado | 54 |
| Total: | 60 |

Problemas / Condições avaliadas

| Descrição | Quantidade |
|----------------------------|------------|
| Asma | 0 |
| Desnutrição | 0 |
| Diabetes | 0 |
| DPOC | 0 |
| Hipertensão arterial | 0 |
| Obesidade | 0 |
| Pré-natal | 0 |
| Puericultura | 1 |
| Puerpério (até 42 dias) | 0 |
| Reabilitação | 0 |
| Saúde mental | 0 |
| Saúde sexual e reprodutiva | 0 |
| Tabagismo | 0 |
| Usuário de álcool | 0 |
| Usuário de outras drogas | 0 |

FILTROS: Período: 01/09/2023 a 30/09/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

| Descrição | Quantidade |
|-----------|------------|
| Total: | 1 |

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

| Descrição | Quantidade |
|-------------|------------|
| Dengue | 0 |
| DST | 0 |
| Hanseníase | 0 |
| Tuberculose | 0 |
| Total: | 0 |

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

| Descrição | Quantidade |
|-------------------------|------------|
| Câncer de mama | 0 |
| Câncer do colo do útero | 0 |
| Risco cardiovascular | 0 |
| Total: | 0 |

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

| Descrição | Quantidade |
|---|------------|
| A97 - SEM DOENÇA | 4 |
| A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE | 5 |
| S18 - LACERAÇÃO/CORTE | 1 |
| W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO | 1 |
| Total: | 11 |

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO | 2 |
| E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES | 1 |
| E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES | 1 |
| E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA | 5 |
| H60 - OTITE EXTERNA | 1 |
| H609 - OTITE EXTERNA NÃO ESPECIFICADA | 1 |
| I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA) | 1 |
| I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO | 1 |

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição | Quantidade |
|--|------------|
| I830 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ÚLCERA | 1 |
| K760 - DEGENERAÇÃO GORDUROSA DO FÍGADO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE | 1 |
| L030 - CELULITE DE DEDOS DAS MÃOS E DOS PÉS | 1 |
| L70 - ACNE | 1 |
| M54 - DORSALGIA | 1 |
| M759 - LESÃO NÃO ESPECIFICADA DO OMBRO | 2 |
| N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA | 1 |
| N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA | 1 |
| N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO | 1 |
| R05 - TOSSE | 1 |
| R060 - DISPNEIA | 1 |
| T887 - EFEITO ADVERSO NÃO ESPECIFICADO DE DROGA OU MEDICAMENTO | 1 |
| Z712 - PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICAÇÃO DE ACHADOS DE EXAME | 1 |
| Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO | 2 |
| Total: | 29 |

Exames solicitados e avaliados

| Descrição | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| Colesterol total | 8 | 2 |
| Creatinina | 5 | 2 |
| EAS / EQU | 5 | 1 |
| Eletrocardiograma | 3 | 0 |
| Eletroforese de hemoglobina | 0 | 0 |
| Espirometria | 0 | 0 |
| Exame de escarro | 0 | 0 |
| Glicemia | 9 | 2 |
| HDL | 8 | 2 |
| Hemoglobina glicada | 8 | 2 |
| Hemograma | 8 | 2 |
| LDL | 8 | 2 |
| Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista | 0 | 0 |
| Sorologia de sífilis (VDRL) | 0 | 0 |

FILTROS: Período: 01/09/2023 a 30/09/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

| Descrição | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| Sorologia para HIV | 0 | 0 |
| Sorologia para dengue | 0 | 0 |
| Teste de gravidez | 0 | 0 |
| Teste indireto de antiglobulina humana (TIA) | 0 | 0 |
| Ultrassonografia obstétrica | 0 | 0 |
| Urocultura | 2 | 0 |
| Total: | 64 | 15 |

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 |
|---|------------|----------|
| 0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO | 2 | 0 |
| 0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE | 0 | 1 |
| 0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 0 | 1 |
| 0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO | 2 | 0 |
| 0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 1 | 0 |
| 0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 0 | 1 |
| 0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO | 4 | 0 |
| 0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 0 | 1 |
| 0202010635 - DOSAGEM DE SODIO | 3 | 0 |
| 0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO) | 1 | 1 |
| 0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP) | 1 | 1 |

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

| Descrição | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 8 | 2 |
| 0202010694 - DOSAGEM DE UREIA | 4 | 1 |
| 0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 6 | 0 |
| 0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 6 | 0 |
| 0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 0 | 1 |
| 0202030083 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA | 1 | 0 |
| 0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 1 | 1 |
| 0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1 | 0 |
| 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 2 | 1 |
| 0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 1 | 0 |
| 0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL | 3 | 0 |
| 0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH) | 3 | 0 |
| 0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 3 | 0 |
| 0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 7 | 2 |
| 0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA | 1 | 0 |
| 0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA | 1 | 0 |
| 0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 1 | 0 |
| 0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 5 | 1 |
| 0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO | 1 | 0 |
| 0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 1 | 0 |

FILTROS: Período: 01/09/2023 a 30/09/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

| Descrição | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| 0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 1 | 0 |
| 0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 1 | 0 |
| 0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 1 | 0 |
| 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 0 | 1 |
| 0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 1 | 1 |
| 0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 1 | 0 |
| Total: | 75 | 17 |