

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

## Relatório de atendimento individual

### Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	182
Registros não identificados	0
Total:	182

### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	182
Gravidez planejada	1	1	180
Vacinação em dia	6	1	175

### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	23
Tarde	114
Noite	45
Não informado	0
Total:	182

### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	42
Feminino	140
Não informado	0
Total:	182

### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	2	1	0	3
01 ano	1	0	0	1
02 anos	0	0	0	0
03 anos	4	1	0	5
04 anos	1	0	0	1
05 a 09 anos	4	1	0	5
10 a 14 anos	2	8	0	10
15 a 19 anos	2	2	0	4
20 a 24 anos	3	9	0	12
25 a 29 anos	0	11	0	11

### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
30 a 34 anos	0	14	0	14
35 a 39 anos	1	5	0	6
40 a 44 anos	2	25	0	27
45 a 49 anos	1	5	0	6
50 a 54 anos	1	13	0	14
55 a 59 anos	1	12	0	13
60 a 64 anos	9	12	0	21
65 a 69 anos	3	13	0	16
70 a 74 anos	4	1	0	5
75 a 79 anos	1	1	0	2
80 anos ou mais	0	6	0	6
Não informado	0	0	0	0
Total:	42	140	0	182

### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	182
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	182

### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	2
Consulta agendada	27
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	3
Consulta no dia	92
Escuta inicial / Orientação	58

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Não informado	0
Total:	182

### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	182
Total:	182

### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	182
Total:	182

### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	1
Inexistente	1
Não informado	180
Total:	182

### NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	182
Total:	182

### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	10
Retorno para cuidado continuado / programado	55
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	124
Não informado	58
Total:	247

### Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	1
Encaminhamento para serviço especializado	22
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	2
Encaminhamento para urgência	2
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	158
Total:	185

### Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	2
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: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Total:	2

### 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
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	2
W78 - GRAVIDEZ	12
W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO	1
Total:	15

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	2
A881 - VERTIGEM EPIDÊMICA	1
B019 - VARICELA SEM COMPLICAÇÃO	1
D25 - LEIOMIOMA DO UTERO	1
D440 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DA GLÂNDULA TIREÓIDE	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	1
E042 - BÓCIO NÃO-TÓXICO MULTINODULAR	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	8

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	5
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
H110 - PTERÍGIO	2
H509 - ESTRABISMO NÃO ESPECIFICADO	1
H524 - PRESBIOPIA	1
H612 - CERUME IMPACTADO	5
H811 - VERTIGEM PAROXÍSTICA BENIGNA	1
H830 - LABIRINTITE	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	12
I830 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ÚLCERA	1
I951 - HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	3
K291 - OUTRAS GASTRITES AGUDAS	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
K80 - COLELITÍASE	1
L01 - IMPETIGO	1
L028 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	1
L080 - PIDERMITE	1
L208 - OUTRAS DERMATITES ATÓPICAS	1
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
L25 - DERMATITE DE CONTATO NÃO ESPECIFICADA	1
M198 - OUTRAS ARTROSES ESPECIFICADAS	2
M23 - TRANSTORNOS INTERNOS DOS JOELHOS	1
M543 - CIÁTICA	1
M703 - OUTRAS BURSITES DO COTOVELO	1
M722 - FIBROMATOSE DA FÁSCIA PLANTAR	1
M754 - SÍNDROME DE COLISÃO DO OMBRO	1

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
M765 - TENDINITE PATELAR	1
M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO	1
M791 - MIALGIA	1
M796 - DOR EM MEMBRO	1
M797 - FIBROMIALGIA	1
M949 - TRANSTORNOS NÃO ESPECIFICADOS DA CARTILAGEM	1
N17 - INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	1
N281 - CISTO DO RIM, ADQUIRIDO	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
N870 - DISPLASIA CERVICAL LEVE	1
N911 - AMENORRÉIA SECUNDÁRIA	1
O13 - HIPERTENSAO GESTACIONAL (INDUZIDA PELA GRAVIDEZ) SEM PROTEINURIA SIGNIFICATIVA	1
O234 - INFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA DO TRATO URINÁRIO NA GRAVIDEZ	2
R100 - ABDOME AGUDO	1
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	2
R463 - HIPERATIVIDADE	1
R466 - INQUIETAÇÃO E PREOCUPAÇÃO EXAGERADAS COM ACONTECIMENTOS ESTRESSANTES	1
R51 - CEFALÉIA	2
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	2
Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISÃO	1
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	10
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	12
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	25
Z762 - SUPERVISÃO DE CUIDADO DE SAÚDE DE OUTRAS CRIANÇAS OU RECÉM-NASCIDOS SADIOS	3
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	8
<b>Total:</b>	<b>154</b>

### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	12	6
Creatinina	9	5
EAS / EQU	7	4
Eletrocardiograma	2	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	8	9
HDL	10	5
Hemoglobina glicada	9	4
Hemograma	18	14
LDL	11	5
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	2	1
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	1	1
Teste indireto de antglobulina humana (TIA)	1	1
Ultrassonografia obstétrica	3	2
Urocultura	5	2
<b>Total:</b>	<b>98</b>	<b>59</b>

### Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0201010470 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	0	1
0201020033 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO	2	2

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	0
0202010058 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)	3	0
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	0
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	2
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	2	0
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	0
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	2	0
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	2
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	2
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	1	0
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	4	4
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	2
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	3	2
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	1	2
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	1	2
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	11	5
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	3	4
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	8	3
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	5	3
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	0

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	0
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	2
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1	0
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1	0
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	4
0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	0
0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0	1
0202030636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	1	2
0202030644 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0	1
0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	2
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	1
0202030784 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0	1
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	2	2
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	3	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060047 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	0
0202060144 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	12	6
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	1
0202060330 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	1	0
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	2
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	3	1
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	1
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	1
0204010063 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0	1
0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0	1
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	1
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	2
0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	0	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3	1
0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	1
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	1
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	1
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	1	0
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	1	0
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	3	0
Total:	109	83