

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

## Relatório de atendimento individual

### Resumo de produção

| Descrição                   | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Registros identificados     | 313        |
| Registros não identificados | 0          |
| Total:                      | 313        |

### Dados gerais

| Descrição           | Sim | Não | Não Inf. |
|---------------------|-----|-----|----------|
| Ficou em observação | 0   | 0   | 313      |
| Gravidez planejada  | 0   | 0   | 313      |
| Vacinação em dia    | 2   | 0   | 311      |

### Turno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Manhã         | 161        |
| Tarde         | 152        |
| Noite         | 0          |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 313        |

### Sexo

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Masculino     | 121        |
| Feminino      | 192        |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 313        |

### Faixa etária

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

### Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| 25 a 29 anos    | 8         | 11       | 0      | 19    |
| 30 a 34 anos    | 5         | 2        | 0      | 7     |
| 35 a 39 anos    | 6         | 13       | 0      | 19    |
| 40 a 44 anos    | 2         | 11       | 0      | 13    |
| 45 a 49 anos    | 13        | 21       | 0      | 34    |
| 50 a 54 anos    | 6         | 30       | 0      | 36    |
| 55 a 59 anos    | 12        | 18       | 0      | 30    |
| 60 a 64 anos    | 10        | 19       | 0      | 29    |
| 65 a 69 anos    | 17        | 16       | 0      | 33    |
| 70 a 74 anos    | 13        | 13       | 0      | 26    |
| 75 a 79 anos    | 6         | 8        | 0      | 14    |
| 80 anos ou mais | 10        | 7        | 0      | 17    |
| Não informado   | 0         | 0        | 0      | 0     |
| Total:          | 121       | 192      | 0      | 313   |

### Local de atendimento

| Descrição                       | Quantidade |
|---------------------------------|------------|
| Domicílio                       | 1          |
| Escola / Creche                 | 0          |
| Instituição / Abrigo            | 0          |
| Polo (Academia da saúde)        | 0          |
| Rua                             | 0          |
| UBS                             | 312        |
| Unidade móvel                   | 0          |
| Unidade prisional ou congêneres | 0          |
| Unidade socioeducativa          | 0          |
| Outros                          | 0          |
| Não informado                   | 0          |
| Total:                          | 313        |

### Tipo de atendimento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Atendimento de urgência                           | 0          |
| Consulta agendada                                 | 138        |
| Consulta agendada programada / Cuidado continuado | 0          |

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

| Descrição                   | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Consulta no dia             | 146        |
| Escuta inicial / Orientação | 29         |
| Não informado               | 0          |
| Total:                      | 313        |

### Atenção domiciliar

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| AD1           | 0          |
| AD2           | 0          |
| AD3           | 0          |
| Não informado | 313        |
| Total:        | 313        |

### Racionalidade em saúde

| Descrição                     | Quantidade |
|-------------------------------|------------|
| Medicina tradicional chinesa  | 0          |
| Antroposofia aplicada à saúde | 0          |
| Homeopatia                    | 0          |
| Fitoterapia                   | 0          |
| Ayurveda                      | 0          |
| Outra                         | 0          |
| Não informado                 | 313        |
| Total:                        | 313        |

### Criança - Aleitamento materno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Exclusivo     | 0          |
| Predominante  | 0          |
| Complementado | 0          |
| Inexistente   | 0          |
| Não informado | 313        |
| Total:        | 313        |

### NASF / Polo

| Descrição                            | Quantidade |
|--------------------------------------|------------|
| Avaliação / Diagnóstico              | 0          |
| Procedimentos clínicos / Terapêutico | 0          |
| Prescrição terapêutica               | 0          |
| Não informado                        | 313        |
| Total:                               | 313        |

### 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                             | 267        |
| Não informado                                | 29         |
| Total:                                       | 313        |

### Encaminhamento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Encaminhamento interno no dia                     | 3          |
| Encaminhamento para serviço especializado         | 31         |
| 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                                     | 279        |
| Total:  | 313        |

### Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas

| Descrição                  | Quantidade |
|----------------------------|------------|
| Puericultura               | 0          |
| 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          |
| Total:                     | 0          |

#### 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 | 65         |
| B80 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA FERRO            | 1          |
| H29 - OUTROS SINAIS/SINTOMAS OUVIDO           | 1          |
| H81 - CERÚMEN NO OUVIDO EM EXCESSO            | 1          |
| K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES            | 4          |
| R80 - GRIPE                                   | 3          |
| T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE            | 2          |
| T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE        | 2          |
| U08 - RETENÇÃO URINÁRIA                       | 2          |
| W78 - GRAVIDEZ                                | 1          |

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

| Descrição               | Quantidade |
|-------------------------|------------|
| Y70 - SÍFILIS MASCULINA | 1          |
| Total:                  | 83         |

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| A06 - AMEBÍASE  | 1          |
| A071 - GIARDÍASE [LAMBLÍASE]  | 1          |
| A53 - OUTRAS FORMAS E AS NÃO ESPECIFICADAS DA SÍFILIS                             | 1          |
| B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL  | 1          |
| B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA                   | 1          |
| D180 - HEMANGIOMA DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO   | 1          |
| D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA  | 2          |
| D759 - DOENÇA NÃO ESPECIFICADA DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS              | 1          |
| E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE                                       | 2          |
| E108 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS | 1          |
| E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE                                   | 2          |
| E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO   | 1          |
| E66 - OBESIDADE   | 1          |
| E660 - OBESIDADE DEVIDA A EXCESSO DE CALORIAS                                     | 1          |
| E739 - INTOLERÂNCIA À LACTOSE, NÃO ESPECIFICADA                                   | 1          |
| E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA   | 6          |
| F317 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, ATUALMENTE EM REMISSÃO                         | 1          |
| F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO   | 1          |
| F331 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE, EPISÓDIO ATUAL MODERADO                  | 2          |
| F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS   | 11         |
| F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA   | 6          |
| F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO                                      | 3          |
| F418 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS ESPECIFICADOS                                  | 4          |

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO                             | 7          |
| G20 - DOENÇA DE PARKINSON  | 1          |
| G40 - EPILEPSIA  | 2          |
| G473 - APNÉIA DE SONO  | 1          |
| G479 - DISTÚRPIO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO                             | 4          |
| H309 - INFLAMAÇÃO NÃO ESPECIFICADA DA CORÓIDE E DA RETINA              | 1          |
| H539 - DISTÚRPIO VISUAL NÃO ESPECIFICADO                               | 2          |
| H60 - OTITE EXTERNA  | 1          |
| H612 - CERUME IMPACTADO  | 2          |
| H660 - OTITE MÉDIA AGUDA SUPURATIVA                                    | 1          |
| I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)                                 | 5          |
| I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA                              | 1          |
| I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES                                   | 1          |
| I84 - HEMORRÓIDAS  | 1          |
| I86 - VARIZES DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES                                   | 1          |
| J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]                            | 2          |
| J01 - SINUSITE AGUDA   | 1          |
| J03 - AMIGDALITE AGUDA   | 6          |
| J320 - SINUSITE MAXILAR CRÔNICA  | 1          |
| J343 - HIPERTROFIA DOS CORNETOS NASAIS                                 | 1          |
| J439 - ENFISEMA NÃO ESPECIFICADO                                       | 1          |
| J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA             | 1          |
| K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO                                | 1          |
| K42 - HÉRNIA UMBILICAL   | 2          |
| K529 - GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECCIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS      | 4          |
| K760 - DEGENERAÇÃO GORDUROSA DO FÍGADO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE | 2          |
| L01 - IMPETIGO   | 1          |
| L659 - PERDA DE CABELOS OU PÊLOS NÃO CICATRICIAIS, NÃO ESPECIFICADA    | 1          |
| L813 - MANCHAS CAFÉ-COM-LEITE  | 1          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| L988 - OUTRAS AFECÇÕES ESPECIFICADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO                                   | 1          |
| M235 - INSTABILIDADE CRÔNICA DO JOELHO  | 1          |
| M255 - DOR ARTICULAR  | 6          |
| M41 - ESCOLIOSE   | 1          |
| M508 - OUTROS TRANSTORNOS DE DISCOS CERVICAIS   | 1          |
| M545 - DOR LOMBAR BAIXA   | 2          |
| M620 - DIÁSTASE DE MÚSCULO  | 1          |
| M624 - CONTRATURA DE MÚSCULO  | 1          |
| M759 - LESÃO NÃO ESPECIFICADA DO OMBRO  | 7          |
| M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO  | 1          |
| M791 - MIALGIA  | 3          |
| N219 - CÁLCULO DO TRATO URINÁRIO INFERIOR, PORÇÃO NÃO ESPECIFICADA                                    | 1          |
| N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA                                     | 7          |
| N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA   | 1          |
| N609 - DISPLASIA MAMÁRIA BENIGNA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| N645 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS DA MAMA   | 1          |
| N898 - OUTROS TRANSTORNOS NÃO-INFLAMATÓRIOS ESPECIFICADOS DA VAGINA                                   | 1          |
| N91 - MENSTRUÇÃO AUSENTE ESCASSA E POUCO FREQUENTE  | 1          |
| N925 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE IRREGULARIDADE DA MENSTRUÇÃO                                     | 1          |
| N926 - MENSTRUÇÃO IRREGULAR, NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| N949 - AFECÇÕES NÃO ESPECIFICADAS ASSOCIADAS COM OS ÓRGÃOS GENITAIS FEMININOS E COM O CICLO MENSTRUAL | 1          |
| R000 - TAQUICARDIA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| R05 - TOSSE   | 1          |
| R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA   | 4          |
| R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS   | 1          |
| R11 - NÁUSEA E VÔMITOS  | 1          |
| R13 - DISFAGIA  | 1          |
| R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS   | 1          |

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| R22 - TUMEFAÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO | 1          |
| R220 - TUMEFAÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DA CABEÇA                     | 1          |
| R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA                                  | 1          |
| R451 - AGITAÇÃO E INQUIETAÇÃO  | 1          |
| R53 - MAL ESTAR, FADIGA  | 7          |
| R600 - EDEMA LOCALIZADO  | 2          |
| R601 - EDEMA GENERALIZADO  | 1          |
| S012 - FERIMENTO DO NARIZ  | 1          |
| T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA  | 4          |
| Z000 - EXAME MÉDICO GERAL  | 46         |
| Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA                                     | 1          |
| Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL  | 1          |
| Z36 - RASTREAMENTO (SCREENING) PRÉ-NATAL                                       | 2          |
| Total:   | 229        |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição                                       | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| Colesterol total                                | 31         | 41       |
| Creatinina                                      | 28         | 35       |
| EAS / EQU                                       | 37         | 46       |
| Eletrocardiograma                               | 4          | 7        |
| Eletroforese de hemoglobina                     | 0          | 0        |
| Espirometria                                    | 0          | 0        |
| Exame de escarro                                | 0          | 0        |
| Glicemia  | 4          | 7        |
| HDL   | 11         | 12       |
| Hemoglobina glicada                             | 35         | 46       |
| Hemograma                                       | 43         | 58       |
| LDL   | 6          | 9        |
| Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista | 0          | 0        |
| Sorologia de sífilis (VDRL)                     | 0          | 0        |
| Sorologia para HIV                              | 0          | 0        |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição                                    | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| Sorologia para dengue                        | 0          | 0        |
| Teste de gravidez                            | 2          | 3        |
| Teste indireto de antiglobulina humana (TIA) | 1          | 0        |
| Ultrassonografia obstétrica                  | 0          | 1        |
| Urocultura                                   | 33         | 37       |
| Total:                                       | 235        | 302      |

### 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                               | 3          | 6        |
| 0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                | 0          | 1        |
| 0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA                                 | 4          | 0        |
| 0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                        | 1          | 2        |
| 0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)       | 3          | 3        |
| 0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO                                  | 6          | 5        |
| 0202010635 - DOSAGEM DE SODIO                                     | 2          | 4        |
| 0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO) | 9          | 2        |
| 0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)    | 9          | 2        |
| 0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                            | 31         | 41       |
| 0202010694 - DOSAGEM DE UREIA                                     | 21         | 26       |

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222380 - MARIA EUGENIA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

| Descrição   | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| 0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                                | 9          | 7        |
| 0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                        | 7          | 5        |
| 0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 1          | 1        |
| 0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | 2          | 1        |
| 0202020460 - PESQUISA DE TRIPANOSSOMA                               | 1          | 0        |
| 0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE                       | 1          | 0        |
| 0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)        | 12         | 22       |
| 0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                          | 2          | 1        |
| 0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA              | 1          | 0        |
| 0202030857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS         | 1          | 0        |
| 0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA              | 1          | 0        |
| 0202030920 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA   | 1          | 0        |
| 0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                           | 8          | 6        |
| 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                    | 0          | 1        |
| 0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                      | 2          | 1        |
| 0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)             | 22         | 24       |
| 0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                               | 2          | 0        |
| 0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                   | 10         | 13       |
| 0202070255 - DOSAGEM DE LITIO                                       | 1          | 0        |
| 0202080013 - ANTIBIOGRAMA   | 1          | 0        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                         | 1          | 0        |
| 0203010019 - EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA               | 0          | 2        |
| 0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO | 1          | 0        |
| 0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)      | 1          | 0        |
| 0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                           | 0          | 1        |
| 0204030030 - MAMOGRAFIA  | 1          | 2        |
| 0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                            | 2          | 3        |
| 0205020038 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR                          | 0          | 1        |
| 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                             | 2          | 3        |
| 0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                         | 3          | 1        |
| 0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO                               | 3          | 4        |
| 0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                            | 1          | 1        |
| 0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                  | 0          | 1        |
| 0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                 | 6          | 2        |
| Total:   | 195        | 195      |