

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

## Relatório de atendimento individual

### Resumo de produção

| Descrição                   | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Registros identificados     | 626        |
| Registros não identificados | 0          |
| Total:                      | 626        |

### Dados gerais

| Descrição           | Sim | Não | Não Inf. |
|---------------------|-----|-----|----------|
| Ficou em observação | 0   | 0   | 626      |
| Gravidez planejada  | 0   | 2   | 624      |
| Vacinação em dia    | 0   | 0   | 626      |

### Turno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Manhã         | 292        |
| Tarde         | 334        |
| Noite         | 0          |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 626        |

### Sexo

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Masculino     | 256        |
| Feminino      | 370        |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 626        |

### Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| Menos de 01 ano | 1         | 1        | 0      | 2     |
| 01 ano          | 0         | 0        | 0      | 0     |
| 02 anos         | 0         | 0        | 0      | 0     |
| 03 anos         | 0         | 0        | 0      | 0     |
| 04 anos         | 0         | 0        | 0      | 0     |
| 05 a 09 anos    | 4         | 1        | 0      | 5     |
| 10 a 14 anos    | 0         | 0        | 0      | 0     |
| 15 a 19 anos    | 1         | 4        | 0      | 5     |
| 20 a 24 anos    | 1         | 6        | 0      | 7     |

### Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| 25 a 29 anos    | 3         | 10       | 0      | 13    |
| 30 a 34 anos    | 3         | 7        | 0      | 10    |
| 35 a 39 anos    | 7         | 7        | 0      | 14    |
| 40 a 44 anos    | 11        | 9        | 0      | 20    |
| 45 a 49 anos    | 11        | 23       | 0      | 34    |
| 50 a 54 anos    | 24        | 37       | 0      | 61    |
| 55 a 59 anos    | 34        | 40       | 0      | 74    |
| 60 a 64 anos    | 34        | 45       | 0      | 79    |
| 65 a 69 anos    | 48        | 49       | 0      | 97    |
| 70 a 74 anos    | 20        | 50       | 0      | 70    |
| 75 a 79 anos    | 25        | 36       | 0      | 61    |
| 80 anos ou mais | 29        | 45       | 0      | 74    |
| Não informado   | 0         | 0        | 0      | 0     |
| Total:          | 256       | 370      | 0      | 626   |

### Local de atendimento

| Descrição                       | Quantidade |
|---------------------------------|------------|
| Domicílio                       | 1          |
| Escola / Creche                 | 0          |
| Instituição / Abrigo            | 0          |
| Polo (Academia da saúde)        | 0          |
| Rua                             | 0          |
| UBS                             | 625        |
| Unidade móvel                   | 0          |
| Unidade prisional ou congêneres | 0          |
| Unidade socioeducativa          | 0          |
| Outros                          | 0          |
| Não informado                   | 0          |
| Total:                          | 626        |

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Atendimento de urgência                           | 0          |
| Consulta agendada                                 | 4          |
| Consulta agendada programada / Cuidado continuado | 0          |
| Consulta no dia                                   | 570        |
| Escuta inicial / Orientação                       | 52         |
| Não informado                                     | 0          |
| Total:  | 626        |

### Atenção domiciliar

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| AD1           | 0          |
| AD2           | 0          |
| AD3           | 0          |
| Não informado | 626        |
| Total:        | 626        |

### Racionalidade em saúde

| Descrição                     | Quantidade |
|-------------------------------|------------|
| Medicina tradicional chinesa  | 0          |
| Antroposofia aplicada à saúde | 0          |
| Homeopatia                    | 0          |
| Fitoterapia                   | 0          |
| Ayurveda                      | 0          |
| Outra                         | 0          |
| Não informado                 | 626        |
| Total:                        | 626        |

### Criança - Aleitamento materno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Exclusivo     | 0          |
| Predominante  | 0          |
| Complementado | 0          |
| Inexistente   | 0          |
| Não informado | 626        |
| Total:        | 626        |

### NASF / Polo

| Descrição                            | Quantidade |
|--------------------------------------|------------|
| Avaliação / Diagnóstico              | 0          |
| Procedimentos clínicos / Terapêutico | 0          |
| Prescrição terapêutica               | 0          |
| Não informado                        | 626        |
| Total:                               | 626        |

### Conduta / Desfecho

| Descrição                                    | Quantidade |
|--|------------|
| Retorno para consulta agendada               | 0          |
| Retorno para cuidado continuado / programado | 42         |
| Agendamento para grupos                      | 0          |
| Agendamento para NASF                        | 0          |
| Alta do episódio                             | 537        |
| Não informado                                | 52         |
| Total:                                       | 631        |

### Encaminhamento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Encaminhamento interno no dia                     | 3          |
| Encaminhamento para serviço especializado         | 29         |
| 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                                     | 595        |
| Total:  | 627        |

### Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas

| Descrição                  | Quantidade |
|----------------------------|------------|
| Pré-natal                  | 0          |
| 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 |
|---|------------|
| A10 - SANGRAMENTO/HEMORRAGIA NE               | 1          |
| A82 - EFEITO SECUNDÁRIO DE LESÃO TRAUMÁTICA   | 1          |
| A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE | 26         |
| K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES            | 199        |
| L98 - MALFORMAÇÃO ADQUIRIDA DE UM MEMBRO      | 1          |
| N01 - CEFALÉIA                                | 1          |
| R05 - TOSSE                                   | 1          |

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

| Descrição                                    | Quantidade |
|--|------------|
| R21 - SINAIS/SINTOMAS DA GARGANTA            | 3          |
| T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE           | 42         |
| T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE       | 160        |
| U07 - OUTROS SINAIS/SINTOMAS URINÁRIOS       | 1          |
| W78 - GRAVIDEZ                               | 11         |
| W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO | 1          |
| X05 - MENSTRUÇÃO ESCASSA/AUSENTE             | 1          |
| Y06 - SINAIS/SINTOMAS DA PRÓSTATA            | 1          |
| Total:                                       | 450        |

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| A53 - OUTRAS FORMAS E AS NÃO ESPECIFICADAS DA SÍFILIS  | 1          |
| A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]   | 1          |
| B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA                              | 1          |
| D410 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DO RIM                             | 1          |
| D51 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE VITAMINA B12   | 1          |
| E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE  | 1          |
| E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D  | 2          |
| E559 - DEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA DE VITAMINA D  | 1          |
| E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA  | 2          |
| F318 - OUTROS TRANSTORNOS AFETIVOS BIPOLARES   | 1          |
| F328 - OUTROS EPISÓDIOS DEPRESSIVOS  | 1          |
| G20 - DOENÇA DE PARKINSON  | 1          |
| G309 - DOENÇA DE ALZHEIMER NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO  | 1          |
| I05 - DOENÇAS REUMÁTICAS DA VALVA MITRAL   | 1          |
| I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)   | 6          |
| I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO | 1          |

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| I719 - ANEURISMA AÓRTICO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA, SEM MENÇÃO DE RUPTURA | 1          |
| I82 - OUTRA EMBOLIA E TROMBOSE VENOSAS  | 1          |
| I84 - HEMORRÓIDAS   | 1          |
| I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)                              | 1          |
| J353 - HIPERTROFIA DAS AMÍGDALAS COM HIPERTROFIA DAS ADENÓIDES                  | 1          |
| L729 - CISTO FOLICULAR, NÃO ESPECIFICADO DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO         | 1          |
| M10 - GOTA  | 1          |
| M199 - ARTROSE NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| M255 - DOR ARTICULAR  | 1          |
| M47 - ESPONDILOSE   | 1          |
| M51 - OUTROS TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS                              | 1          |
| M65 - SINOVITE E TENOSSINOVITE  | 2          |
| M713 - OUTROS CISTOS DE BOLSA SINOVIAL  | 1          |
| M751 - SÍNDROME DO MANGUITO ROTADOR   | 1          |
| M759 - LESÃO NÃO ESPECIFICADA DO OMBRO  | 6          |
| M765 - TENDINITE PATELAR  | 1          |
| M779 - ENTESOPATIA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| N130 - HIDRONEFROSE COM OBSTRUÇÃO DA JUNÇÃO URETERO-PÉLVICA                     | 1          |
| N131 - HIDRONEFROSE COM ESTREITAMENTO DE URETER NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE | 1          |
| N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA   | 1          |
| N200 - CALCULOSE DO RIM   | 1          |
| N300 - CISTITE AGUDA  | 2          |
| N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA               | 2          |
| N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO                             | 1          |
| R060 - DISPNEIA   | 1          |
| R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR  | 1          |
| R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR                       | 1          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS   | 1          |
| R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| R51 - CEFALÉIA  | 1          |
| R53 - MAL ESTAR, FADIGA   | 1          |
| R600 - EDEMA LOCALIZADO   | 1          |
| R609 - EDEMA NÃO ESPECIFICADO   | 1          |
| R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA   | 3          |
| S09 - OUTROS TRAUMATISMOS DA CABEÇA E OS NÃO ESPECIFICADOS  | 1          |
| S224 - FRATURAS MÚLTIPLAS DE COSTELAS   | 1          |
| S270 - PNEUMOTÓRAX TRAUMÁTICO   | 1          |
| S422 - FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO ÚMERO   | 1          |
| T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA   | 2          |
| U072 - COVID-19, VÍRUS NÃO IDENTIFICADO   | 1          |
| Z000 - EXAME MÉDICO GERAL   | 7          |
| Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO  | 1          |
| Z10 - EXAME GERAL DE ROTINA ("CHECK UP") DE UMA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA                                   | 3          |
| Z108 - EXAME GERAL DE ROTINA DE OUTRA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA   | 1          |
| Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL   | 10         |
| Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS | 1          |
| Z712 - PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICAÇÃO DE ACHADOS DE EXAME  | 2          |
| Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO   | 46         |
| Total:  | 147        |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição                   | Solicitado | Avaliado |
|-----------------------------|------------|----------|
| Colesterol total            | 16         | 10       |
| Creatinina                  | 22         | 11       |
| EAS / EQU                   | 20         | 7        |
| Eletrocardiograma           | 4          | 3        |
| Eletroforese de hemoglobina | 0          | 0        |

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| Espirometria   | 0          | 0        |
| Exame de escarro   | 0          | 0        |
| Glicemia   | 18         | 10       |
| HDL  | 16         | 10       |
| Hemoglobina glicada  | 219        | 11       |
| Hemograma  | 25         | 10       |
| LDL  | 16         | 10       |
| Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista            | 0          | 0        |
| Sorologia de sífilis (VDRL)                                | 3          | 0        |
| Sorologia para HIV   | 3          | 0        |
| Sorologia para dengue                                      | 1          | 0        |
| Teste de gravidez  | 0          | 0        |
| Teste indireto de antígeno de grupo sanguíneo humano (TIA) | 0          | 0        |
| Ultrassonografia obstétrica                                | 3          | 1        |
| Urocultura   | 15         | 5        |
| Total:   | 381        | 88       |

### 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 | 5          | 10       |
| 0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                | 1          | 2        |
| 0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO  | 3          | 2        |
| 0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE  | 4          | 0        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES              | 4          | 0        |
| 0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO                                   | 3          | 2        |
| 0202010260 - DOSAGEM DE CLORETO                                  | 1          | 1        |
| 0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA                                | 2          | 2        |
| 0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO                             | 3          | 2        |
| 0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO                                   | 3          | 0        |
| 0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                       | 5          | 0        |
| 0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO                                  | 0          | 1        |
| 0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)      | 11         | 0        |
| 0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE                                   | 5          | 0        |
| 0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO                                 | 3          | 1        |
| 0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO                                 | 6          | 3        |
| 0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES               | 3          | 0        |
| 0202010635 - DOSAGEM DE SODIO                                    | 6          | 3        |
| 0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 12         | 1        |
| 0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)    | 12         | 1        |
| 0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA                             | 0          | 2        |
| 0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                           | 16         | 9        |
| 0202010694 - DOSAGEM DE UREA                                     | 17         | 6        |
| 0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12                             | 13         | 4        |
| 0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                     | 14         | 4        |

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

| Descrição   | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| 0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)                  | 1          | 0        |
| 0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                                 | 5          | 0        |
| 0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)                                  | 2          | 0        |
| 0202020479 - PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)        | 1          | 0        |
| 0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE   | 2          | 0        |
| 0202030083 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA  | 2          | 0        |
| 0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)  | 7          | 3        |
| 0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  | 3          | 0        |
| 0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  | 2          | 0        |
| 0202030636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 3          | 0        |
| 0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                         | 3          | 0        |
| 0202030741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS   | 1          | 0        |
| 0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | 4          | 0        |
| 0202030776 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI                                       | 2          | 0        |
| 0202030814 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                                   | 1          | 0        |
| 0202030857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS   | 1          | 0        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                         | 4          | 0        |
| 0202030881 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI                  | 2          | 0        |
| 0202030920 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA              | 1          | 0        |
| 0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 3          | 0        |
| 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | 2          | 0        |
| 0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                 | 4          | 4        |
| 0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL  | 4          | 2        |
| 0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                    | 4          | 2        |
| 0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                             | 2          | 2        |
| 0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                        | 22         | 9        |
| 0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA   | 2          | 2        |
| 0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA   | 1          | 1        |
| 0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)  | 1          | 0        |
| 0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                              | 12         | 6        |
| 0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                   | 1          | 0        |
| 0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO  | 1          | 0        |
| 0202120023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                        | 4          | 0        |
| 0202120031 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR                                    | 2          | 0        |
| 0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                             | 1          | 0        |

FILTROS: Período: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Equipe: 0000222216 - SANTA TEREZINHA I | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0203010019 - EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA               | 0          | 1        |
| 0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)      | 1          | 0        |
| 0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 2          | 0        |
| 0204020042 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)   | 1          | 0        |
| 0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                             | 3          | 0        |
| 0204020077 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)               | 1          | 1        |
| 0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                 | 4          | 1        |
| 0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                            | 5          | 1        |
| 0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                        | 3          | 0        |
| 0204040094 - RADIOGRAFIA DE MAO  | 1          | 0        |
| 0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)                 | 1          | 0        |
| 0204050120 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)        | 1          | 0        |
| 0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA  | 1          | 0        |
| 0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                          | 0          | 1        |
| 0204060133 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)        | 1          | 0        |
| 0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                               | 0          | 1        |
| 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                             | 2          | 1        |
| 0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                         | 4          | 0        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO                               | 8          | 3        |
| 0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                            | 1          | 0        |
| 0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                  | 1          | 1        |
| 0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                 | 0          | 2        |
| 0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECÇAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | 0          | 2        |
| 0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV               | 0          | 6        |
| 0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS                                     | 0          | 6        |
| 0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO         | 0          | 2        |
| 0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C                      | 0          | 8        |
| 0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV               | 0          | 8        |
| 0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2                    | 0          | 6        |
| Total:   | 306        | 138      |