

FILTROS: Período: 01/07/2024 a 31/07/2024 | Equipe: 0002148714 - EAP SANTA LUZIA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

## Relatório de atendimento individual

### Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	140
Registros não identificados	0
Total:	140

### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	140	0
Gravidez planejada	0	1	139
Vacinação em dia	3	0	137

### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	96
Tarde	39
Noite	5
Não informado	0
Total:	140

### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	54
Feminino	86
Não informado	0
Total:	140

### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	3	3	0	6
01 ano	0	3	0	3
02 anos	0	1	0	1
03 anos	0	1	0	1
04 anos	2	0	0	2
05 a 09 anos	4	4	0	8
10 a 14 anos	1	2	0	3
15 a 19 anos	1	5	0	6
20 a 24 anos	2	12	0	14

### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	3	2	0	5
30 a 34 anos	2	10	0	12
35 a 39 anos	0	1	0	1
40 a 44 anos	3	9	0	12
45 a 49 anos	3	13	0	16
50 a 54 anos	7	3	0	10
55 a 59 anos	9	5	0	14
60 a 64 anos	6	5	0	11
65 a 69 anos	4	5	0	9
70 a 74 anos	2	1	0	3
75 a 79 anos	2	0	0	2
80 anos ou mais	0	1	0	1
Não informado	0	0	0	0
Total:	54	86	0	140

### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	140
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	140

FILTROS: Período: 01/07/2024 a 31/07/2024 | Equipe: 0002148714 - EAP SANTA LUZIA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	6
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	132
Escuta inicial / Orientação	2
Não informado	0
Total:	140

### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	140
Total:	140

### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	140
Total:	140

### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	3
Predominante	0
Complementado	2
Inexistente	1
Não informado	134
Total:	140

### NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

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

### eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	140
Total:	140

### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	6
Retorno para cuidado continuado / programado	60
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	136
Não informado	2
Total:	204

### Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	16
Encaminhamento para serviço especializado	11
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	2
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	114

FILTROS: Período: 01/07/2024 a 31/07/2024 | Equipe: 0002148714 - EAP SANTA LUZIA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Total:	143

### Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	7
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:	7

### 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	7
B25 - MEDO DE VIH/ HIV/SIDA/ AIDS	5
K22 - FATOR DE RISCO PARA DOENÇA CARDIOVASCULAR	4
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	1
T82 - OBESIDADE	2
W29 - SINAIS/SINTOMAS DA GRAVIDEZ, OUTROS	1
W78 - GRAVIDEZ	2
W84 - GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO	2
Total:	25

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A06 - AMEBÍASE	1
B309 - CONJUNTIVITE VIRAL NÃO ESPECIFICADA	1
B358 - OUTRAS DERMATOFIToses	1
B370 - ESTOMATITE POR CANDIDA	1
D251 - LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO	1
D509 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO NÃO ESPECIFICADA	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	2
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	9
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
E441 - DESNUTRIÇÃO PROTÉICO-CALÓRICA LEVE	1
E66 - OBESIDADE	1
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	3
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	2
F072 - SÍNDROME PÓS-TRAUMÁTICA	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	2
F209 - ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	1
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1

FILTROS: Período: 01/07/2024 a 31/07/2024 | Equipe: 0002148714 - EAP SANTA LUZIA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F341 - DISTÍMIA	2
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	4
F818 - OUTROS TRANSTORNOS DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	1
G40 - EPILEPSIA	1
G409 - EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA	1
G47 - DISTÚRBIOS DO SONO	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	1
H151 - EPISCLERITE	1
H28 - CATARATA E OUTROS TRANSTORNOS DO CRISTALINO EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
H612 - CERUME IMPACTADO	2
H830 - LABIRINTITE	1
H920 - OTALGIA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	17
I120 - DOENÇA RENAL HIPERTENSIVA COM INSUFICIÊNCIA RENAL	1
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	2
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	5
J01 - SINUSITE AGUDA	1
J02 - FARINGITE AGUDA	2
J029 - FARINGITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J180 - BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	1
J20 - BRONQUITE AGUDA	1
J209 - BRONQUITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J302 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS SAZONAIS	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1
J45 - ASMA	2
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	1

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
K80 - COLELITÍASE	1
L70 - ACNE	1
M139 - ARTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
M161 - OUTRAS COXARTROSES PRIMÁRIAS	1
M255 - DOR ARTICULAR	1
M542 - CERVICALGIA	1
M751 - SÍNDROME DO MANGUITO ROTADOR	1
M752 - TENDINITE BICEPITAL	1
M754 - SÍNDROME DE COLISÃO DO OMBRO	1
M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO	1
M797 - FIBROMIALGIA	1
N200 - CALCULOSE DO RIM	2
N281 - CISTO DO RIM, ADQUIRIDO	1
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
N910 - AMENORRÉIA PRIMÁRIA	1
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	1
N941 - DISPAREUNIA	1
R05 - TOSSE	1
R100 - ABDOME AGUDO	2
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS	1
R509 - FEBRE NÃO ESPECIFICADA	1
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	2
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	1
R56 - CONVULSÕES, NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
R770 - ANORMALIDADE DA ALBUMINA	1
S683 - AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA COMBINADA DE (PARTES DE) DEDO(S) ASSOCIADA A OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MÃO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	2
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	7

FILTROS: Período: 01/07/2024 a 31/07/2024 | Equipe: 0002148714 - EAP SANTA LUZIA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	19
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	2
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	2
Z35 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z370 - NASCIMENTO ÚNICO, NATIVO [NADO-VIVO]	1
Z720 - USO DO TABACO	3
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	24
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	3
Total:	182

### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	6	11
Creatinina	4	13
EAS / EQU	7	15
Eletrocardiograma	1	1
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	7	11
HDL	5	10
Hemoglobina glicada	3	9
Hemograma	13	21
LDL	5	11
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	1	1
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	1	1
Teste indireto de antígeno globulina humana (TIA)	1	0
Ultrassonografia obstétrica	1	1

### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Urocultura	3	2
Total:	58	107

### 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 DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	1	2
0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	1	1
0202010120 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	3	3
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÇÕES	1	0
0202010210 - DOSAGEM DE CÁLCIO	1	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	2
0202010600 - DOSAGEM DE POTÁSSIO	4	6
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÇÕES	1	0
0202010635 - DOSAGEM DE SÓDIO	1	1
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACÉTICA (TGO)	3	3
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- PIRÚVICA (TGP)	3	3
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	5	11

FILTROS: Período: 01/07/2024 a 31/07/2024 | Equipe: 0002148714 - EAP SANTA LUZIA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	1	3
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	3	5
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	5
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	1
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	2
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	3	2
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	2	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3	4
0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	1
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	4	4
0202030350 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	0
0202030369 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	0
0202030474 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	1
0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	1
0202030636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE 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	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	0

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	1
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	0
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	1	1
0202031217 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	1	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	2	1
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	1
0202060047 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	1
0202060110 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	1	0
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	1	0
0202060144 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	2
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	2
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	5	10
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	2
0202060330 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	1	0
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	2
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	2

FILTROS: Período: 01/07/2024 a 31/07/2024 | Equipe: 0002148714 - EAP SANTA LUZIA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	3	3
0202060403 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	0	1
0202070050 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	1	1
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	3	2
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	0
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2	1
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	0
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	1
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	2
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	0	1
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	1
0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	3
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	1
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	0
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	0	1
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	1
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	0	6

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	0	7
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	1
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	0	7
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	0	7
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1	0
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	3	1
Total:	104	140