

FILTROS: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

## Relatório de atendimento individual

### Resumo de produção

| Descrição                   | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Registros identificados     | 351        |
| Registros não identificados | 0          |
| Total:                      | 351        |

### Dados gerais

| Descrição           | Sim | Não | Não Inf. |
|---------------------|-----|-----|----------|
| Ficou em observação | 0   | 351 | 0        |
| Gravidez planejada  | 0   | 1   | 350      |
| Vacinação em dia    | 20  | 0   | 331      |

### Turno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Manhã         | 189        |
| Tarde         | 161        |
| Noite         | 0          |
| Não informado | 1          |
| Total:        | 351        |

### Sexo

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Masculino     | 118        |
| Feminino      | 233        |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 351        |

### Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| Menos de 01 ano | 6         | 9        | 0      | 15    |
| 01 ano          | 2         | 3        | 0      | 5     |
| 02 anos         | 0         | 0        | 0      | 0     |
| 03 anos         | 0         | 1        | 0      | 1     |
| 04 anos         | 0         | 5        | 0      | 5     |
| 05 a 09 anos    | 11        | 3        | 0      | 14    |
| 10 a 14 anos    | 2         | 5        | 0      | 7     |
| 15 a 19 anos    | 5         | 9        | 0      | 14    |
| 20 a 24 anos    | 2         | 11       | 0      | 13    |

### Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| 25 a 29 anos    | 2         | 8        | 0      | 10    |
| 30 a 34 anos    | 2         | 13       | 0      | 15    |
| 35 a 39 anos    | 5         | 7        | 0      | 12    |
| 40 a 44 anos    | 2         | 15       | 0      | 17    |
| 45 a 49 anos    | 6         | 7        | 0      | 13    |
| 50 a 54 anos    | 10        | 20       | 0      | 30    |
| 55 a 59 anos    | 16        | 31       | 0      | 47    |
| 60 a 64 anos    | 10        | 22       | 0      | 32    |
| 65 a 69 anos    | 9         | 22       | 0      | 31    |
| 70 a 74 anos    | 16        | 20       | 0      | 36    |
| 75 a 79 anos    | 5         | 15       | 0      | 20    |
| 80 anos ou mais | 7         | 7        | 0      | 14    |
| Não informado   | 0         | 0        | 0      | 0     |
| Total:          | 118       | 233      | 0      | 351   |

### Local de atendimento

| Descrição                       | Quantidade |
|---------------------------------|------------|
| Domicílio                       | 0          |
| Escola / Creche                 | 0          |
| Instituição / Abrigo            | 0          |
| Polo (Academia da saúde)        | 0          |
| Rua                             | 0          |
| UBS                             | 351        |
| Unidade móvel                   | 0          |
| Unidade prisional ou congêneres | 0          |
| Unidade socioeducativa          | 0          |
| Outros                          | 0          |
| Não informado                   | 0          |
| Total:                          | 351        |

### Tipo de atendimento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Atendimento de urgência                           | 1          |
| Consulta agendada                                 | 225        |
| Consulta agendada programada / Cuidado continuado | 2          |

FILTROS: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

| Descrição                   | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Consulta no dia             | 123        |
| Escuta inicial / Orientação | 0          |
| Não informado               | 0          |
| Total:                      | 351        |

### Atenção domiciliar

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| AD1           | 0          |
| AD2           | 0          |
| AD3           | 0          |
| Não informado | 351        |
| Total:        | 351        |

### Racionalidade em saúde

| Descrição                     | Quantidade |
|-------------------------------|------------|
| Medicina tradicional chinesa  | 0          |
| Antroposofia aplicada à saúde | 0          |
| Homeopatia                    | 0          |
| Fitoterapia                   | 0          |
| Ayurveda                      | 0          |
| Outra                         | 0          |
| Não informado                 | 351        |
| Total:                        | 351        |

### Criança - Aleitamento materno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Exclusivo     | 1          |
| Predominante  | 1          |
| Complementado | 2          |
| Inexistente   | 1          |
| Não informado | 346        |
| Total:        | 351        |

### 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                        | 351        |
| Total:                               | 351        |

### Conduta / Desfecho

| Descrição                                    | Quantidade |
|--|------------|
| Retorno para consulta agendada               | 5          |
| Retorno para cuidado continuado / programado | 38         |
| Agendamento para grupos                      | 0          |
| Agendamento para NASF                        | 0          |
| Agendamento para eMulti                      | 0          |
| Alta do episódio                             | 322        |
| Não informado                                | 0          |
| Total:                                       | 365        |

### Encaminhamento

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Encaminhamento interno no dia                     | 2          |
| Encaminhamento para serviço especializado         | 41         |
| Encaminhamento para CAPS                          | 0          |
| Encaminhamento para internação hospitalar         | 0          |
| Encaminhamento para urgência                      | 0          |
| Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar | 0          |
| Encaminhamento intersetorial                      | 1          |
| Não informado                                     | 307        |

FILTROS: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Encaminhamento

| Descrição | Quantidade |
|-----------|------------|
| Total:    | 351        |

### Problemas / Condições avaliadas

| Descrição                  | Quantidade |
|----------------------------|------------|
| Asma                       | 0          |
| Desnutrição                | 0          |
| Diabetes                   | 0          |
| DPOC                       | 0          |
| Hipertensão arterial       | 0          |
| Obesidade                  | 0          |
| Pré-natal                  | 0          |
| Puericultura               | 9          |
| 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:                     | 9          |

### 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 |
|---|------------|
| A92 - ALERGIA/REAÇÃO ALÉRGICA NE  | 1          |
| A97 - SEM DOENÇA  | 4          |
| A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE                           | 21         |
| F70 - CONJUNTIVITE INFECCIOSA   | 1          |
| K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES                                      | 4          |
| K87 - HIPERTENSÃO COM COMPLICAÇÕES                                      | 103        |
| K95 - VEIAS VARICOSAS DA PERNA  | 1          |
| P01 - SENSAÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO                           | 3          |
| P15 - ABUSO CRÔNICO DE ÁLCOOL   | 1          |
| R74 - INFECÇÃO AGUDA DO APARELHO RESPIRATÓRIO SUPERIOR (IVAS)           | 1          |
| R96 - ASMA  | 2          |
| T05 - PROBLEMAS ALIMENTARES DO ADULTO                                   | 6          |
| T08 - PERDA DE PESO   | 1          |
| T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS | 1          |
| T82 - OBESIDADE   | 11         |
| T83 - EXCESSO DE PESO   | 2          |
| T86 - HIPOTIROIDISMO/MIXEDEMA   | 1          |
| T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE                                      | 9          |
| T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE                                  | 36         |
| T91 - DEFICIÊNCIA VITAMÍNICA/NUTRICIONAL                                | 3          |
| T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS                              | 14         |
| W78 - GRAVIDEZ  | 14         |
| Total:  | 240        |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL | 3          |
| A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]                                  | 1          |
| B00 - INFECÇÕES PELO VÍRUS DO HERPES [HERPES SIMPLES]           | 1          |
| B001 - DERMATITE VESICULAR DEVIDO AO VÍRUS DO HERPES            | 2          |
| B02 - HERPES ZOSTER (ZONA)                                      | 1          |

FILTROS: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA                              | 3          |
| B350 - TINHA DA BARBA E DO COURO CABELUDO  | 1          |
| B359 - DERMATOFITOSE NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| B57 - DOENÇA DE CHAGAS   | 1          |
| B86 - ESCABIOSE [SARNA]  | 1          |
| D360 - NEOPLASIA BENIGNA DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS (LINFONODOS)                                | 1          |
| D369 - NEOPLASIA BENIGNA DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA                                     | 1          |
| D377 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DE OUTROS ÓRGÃOS DIGESTIVOS        | 1          |
| D414 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DA BEXIGA                          | 1          |
| D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO  | 1          |
| E031 - HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO SEM BÓCIO   | 1          |
| E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO  | 5          |
| E042 - BÓCIO NÃO-TÓXICO MULTINODULAR   | 1          |
| E05 - TIREOTOXICOSE [HIPERTIREOIDISMO]   | 2          |
| E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE  | 10         |
| E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE  | 35         |
| E118 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS        | 1          |
| E44 - DESNUTRIÇÃO PROTÉICO-CALÓRICA DE GRAUS MODERADO E LEVE                                 | 1          |
| E46 - DESNUTRIÇÃO PROTÉICO-CALÓRICA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| E53 - DEFICIÊNCIA DE OUTRAS VITAMINAS DO GRUPO B   | 3          |
| E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D  | 5          |
| E559 - DEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA DE VITAMINA D  | 1          |
| E66 - OBESIDADE  | 10         |
| E75 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE ESFINGOLÍPIDES E OUTROS DISTÚRBIOS DE DEPÓSITO DE LÍPIDES | 1          |
| E756 - DISTÚRBO NÃO ESPECIFICADO DO DEPÓSITO DE LÍPIDES                                      | 14         |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| E882 - LIPOMATOSE NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE   | 1          |
| F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER   | 1          |
| F051 - DELIRIUM SUPERPOSTO A UMA DEMÊNCIA   | 2          |
| F100 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - INTOXICAÇÃO AGUDA                             | 1          |
| F102 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA                       | 1          |
| F191 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - USO NOCIVO PARA A SAÚDE            | 1          |
| F198 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - OUT. TRANST. MENTAIS/COMPORTAMENT. | 2          |
| F20 - ESQUIZOFRENIA   | 1          |
| F21 - TRANSTORNO ESQUIZOTÍPICO  | 1          |
| F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR  | 2          |
| F318 - OUTROS TRANSTORNOS AFETIVOS BIPOLARES  | 1          |
| F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS   | 2          |
| F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE   | 2          |
| F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE  | 1          |
| F332 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE, EPISÓDIO ATUAL GRAVE SEM SINTOMAS PSICÓTICOS                       | 2          |
| F338 - OUTROS TRANSTORNOS DEPRESSIVOS RECORRENTES   | 2          |
| F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS   | 3          |
| F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA   | 17         |
| F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO  | 1          |
| F413 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS MISTOS   | 2          |
| F600 - PERSONALIDADE PARANÓICA  | 1          |
| F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO   | 1          |
| F920 - DISTÚRBO DEPRESSIVO DE CONDUTA   | 2          |
| G40 - EPILEPSIA   | 1          |
| G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]  | 3          |

FILTROS: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| G473 - APNÉIA DE SONO  | 1          |
| G518 - OUTROS TRANSTORNOS DO NERVO FACIAL  | 1          |
| G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO  | 2          |
| H010 - BLEFARITE   | 1          |
| H10 - CONJUNTIVITE   | 2          |
| H103 - CONJUNTIVITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| H330 - DESCOLAMENTO DA RETINA COM DEFEITO RETINIANO  | 1          |
| H650 - OTITE MÉDIA AGUDA SEROSA  | 4          |
| H660 - OTITE MÉDIA AGUDA SUPURATIVA  | 2          |
| H662 - OTITE MÉDIA ÁTICO-ANTRAL SUPURATIVA CRÔNICA   | 1          |
| H830 - LABIRINTITE   | 2          |
| I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)   | 7          |
| I110 - DOENÇA CARDÍACA HIPERTENSIVA COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (CONGESTIVA)                  | 1          |
| I120 - DOENÇA RENAL HIPERTENSIVA COM INSUFICIÊNCIA RENAL                                     | 1          |
| I15 - HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA   | 99         |
| I152 - HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA A AFECÇÕES ENDÓCRINAS  | 1          |
| I158 - OUTRAS FORMAS DE HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA   | 1          |
| I159 - HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA, NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL  | 1          |
| I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| I51 - COMPLICAÇÕES DE CARDIOPATIAS E DOENÇAS CARDÍACAS MAL DEFINIDAS                         | 2          |
| I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO | 1          |
| I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES   | 2          |
| I84 - HEMORRÓIDAS  | 2          |
| I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)   | 3          |
| J01 - SINUSITE AGUDA   | 1          |
| J014 - PANSINUSITE AGUDA   | 1          |
| J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS   | 3          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| J02 - FARINGITE AGUDA   | 1          |
| J03 - AMIGDALITE AGUDA  | 2          |
| J09 - INFLUENZA [GRIPE] DEVIDA A VÍRUS IDENTIFICADO DA GRIPE AVIÁRIA    | 1          |
| J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO                 | 15         |
| J180 - BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA                                 | 6          |
| J21 - BRONQUIOLITE AGUDA  | 2          |
| J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA              | 2          |
| J45 - ASMA  | 2          |
| J849 - DOENÇA PULMONAR INTERSTICIAL NÃO ESPECIFICADAS                   | 1          |
| K296 - OUTRAS GASTRITES   | 2          |
| K40 - HÉRNIA INGUINAL   | 3          |
| K402 - HÉRNIA INGUINAL BILATERAL, SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA             | 1          |
| K46 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA                                 | 1          |
| K514 - PSEUDOPOLIPOSE DO CÓLON  | 1          |
| K590 - CONSTIPAÇÃO  | 2          |
| K718 - DOENÇA HEPÁTICA TÓXICA COM OUTROS TRANSTORNOS DO FÍGADO          | 1          |
| L021 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DO PESCOÇO                  | 1          |
| L028 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES      | 1          |
| L039 - CELULITE NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| L050 - CISTO PILONIDAL COM ABSCESSO                                     | 1          |
| L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA                              | 1          |
| L259 - DERMATITE DE CONTATO NÃO ESPECIFICADA, DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA | 1          |
| L60 - AFECÇÕES DAS UNHAS  | 1          |
| L600 - UNHA ENCRAVADA   | 2          |
| L62 - AFECÇÕES DAS UNHAS EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE        | 1          |
| L910 - CICATRIZ QUELÓIDE  | 1          |
| L931 - LÚPUS ERITEMATOSO CUTÂNEO SUBAGUDO                               | 1          |
| L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS       | 1          |

FILTROS: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição  | Quantidade |
|--|------------|
| M069 - ARTRITE REUMATÓIDE NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| M10 - GOTA   | 1          |
| M139 - ARTRITE NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| M150 - (OSTEO)ARTROSE PRIMÁRIA GENERALIZADA  | 1          |
| M153 - ARTROSE MÚLTIPLA SECUNDÁRIA   | 1          |
| M16 - COXARTROSE [ARTROSE DO QUADRIL]  | 1          |
| M169 - COXARTROSE NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| M199 - ARTROSE NÃO ESPECIFICADA  | 3          |
| M400 - CIFOSE POSTURAL   | 1          |
| M41 - ESCOLIOSE  | 1          |
| M47 - ESPONDILOSE  | 1          |
| M511 - TRANSTORNOS DE DISCOS LOMBARES E DE OUTROS DISCOS INTERVERTEBRAIS COM RADICULOPATIA | 2          |
| M513 - OUTRA DEGENERACÃO ESPECIFICADA DE DISCO INTERVERTEBRAL                              | 1          |
| M542 - CERVICALGIA   | 1          |
| M543 - CIÁTICA   | 1          |
| M545 - DOR LOMBAR BAIXA  | 3          |
| M659 - SINOVITE E TENOSSINOVITE NÃO ESPECIFICADAS  | 1          |
| M751 - SÍNDROME DO MANGUITO ROTADOR  | 1          |
| M752 - TENDINITE BICEPITAL   | 1          |
| M753 - TENDINITE CALCIFICANTE DO OMBRO   | 6          |
| M755 - BURSITE DO OMBRO  | 1          |
| M765 - TENDINITE PATELAR   | 2          |
| M791 - MIALGIA   | 7          |
| M797 - FIBROMIALGIA  | 2          |
| M812 - OSTEOPOROSE DE DESUSO   | 3          |
| M894 - OUTRAS OSTEOARTROPATIAS HIPERTRÓFICAS   | 1          |
| M895 - OSTEOLISE   | 1          |
| N189 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA  | 1          |
| N281 - CISTO DO RIM, ADQUIRIDO   | 2          |
| N30 - CISTITE  | 1          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA   | 7          |
| N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA   | 2          |
| N771 - VAGINITE, VULVITE E VULVOVAGINITE EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE | 2          |
| N800 - ENDOMETRIOSE DO ÚTERO  | 1          |
| N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| N92 - MENSTRUACÃO EXCESSIVA FREQUENTE E IRREGULAR   | 1          |
| N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA   | 1          |
| N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO   | 6          |
| Q677 - TÓRAX CARINADO   | 1          |
| R002 - PALPITAÇÕES  | 1          |
| R040 - EPISTAXIS  | 1          |
| R05 - TOSSE   | 1          |
| R072 - DOR PRECORDIAL   | 1          |
| R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA   | 1          |
| R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA   | 4          |
| R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR  | 1          |
| R102 - DOR PÉLVICA E PERINEAL   | 1          |
| R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS   | 1          |
| R11 - NÁUSEA E VÔMITOS  | 4          |
| R221 - TUMEFAÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DO PESCOÇO   | 1          |
| R42 - TONTURA E INSTABILIDADE   | 2          |
| R51 - CEFALÉIA  | 1          |
| R54 - SENILIDADE  | 4          |
| R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA   | 3          |
| R92 - ACHADOS ANORMAIS, DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, DA MAMA                                      | 2          |
| T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA   | 2          |
| W548 - MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CÃO - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS                                      | 1          |
| Z000 - EXAME MÉDICO GERAL   | 1          |
| Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA  | 20         |

FILTROS: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição   | Quantidade |
|---|------------|
| Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL   | 12         |
| Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA  | 2          |
| Z714 - ACONSELHAMENTO E SUPERVISÃO PARA ABUSO DE ÁLCOOL   | 1          |
| Z758 - OUTRAS DIFICULDADES ESPECIFICADAS RELACIONADAS COM FACILIDADES MÉDICAS E C/ OUTROS CUIDADOS DE SAÚDE | 1          |
| Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS                                  | 1          |
| Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS                               | 11         |
| Total:  | 521        |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição   | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| Colesterol total                                  | 46         | 40       |
| Creatinina  | 44         | 36       |
| EAS / EQU   | 41         | 35       |
| Eletrocardiograma                                 | 14         | 6        |
| Eletroforese de hemoglobina                       | 0          | 0        |
| Espirometria                                      | 0          | 0        |
| Exame de escarro                                  | 0          | 0        |
| Glicemia  | 53         | 44       |
| HDL   | 48         | 38       |
| Hemoglobina glicada                               | 19         | 18       |
| Hemograma   | 60         | 44       |
| LDL   | 47         | 39       |
| Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista   | 0          | 0        |
| Sorologia de sífilis (VDRL)                       | 2          | 0        |
| Sorologia para HIV                                | 2          | 2        |
| Sorologia para dengue                             | 0          | 0        |
| Teste de gravidez                                 | 3          | 0        |
| Teste indireto de antígeno globulina humana (TIA) | 1          | 3        |
| Ultrassonografia obstétrica                       | 2          | 2        |
| Urocultura  | 14         | 10       |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição | Solicitado | Avaliado |
|-----------|------------|----------|
| Total:    | 396        | 317      |

### 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 |
|---|------------|----------|
| 0201010542 - BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAIOS X | 1          | 0        |
| 0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)   | 0          | 2        |
| 0202010120 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO   | 32         | 23       |
| 0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE   | 1          | 1        |
| 0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÇÕES  | 1          | 1        |
| 0202010210 - DOSAGEM DE CÁLCIO  | 14         | 8        |
| 0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA   | 3          | 2        |
| 0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA  | 30         | 22       |
| 0202010430 - DOSAGEM DE FÓSFORO   | 2          | 0        |
| 0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)   | 31         | 24       |
| 0202010562 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO  | 1          | 0        |
| 0202010570 - DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS  | 2          | 0        |
| 0202010600 - DOSAGEM DE POTÁSSIO  | 19         | 13       |
| 0202010635 - DOSAGEM DE SÓDIO   | 9          | 5        |



FILTROS: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

| Descrição   | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| 0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)            | 43         | 34       |
| 0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)               | 43         | 34       |
| 0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                      | 49         | 34       |
| 0202010694 - DOSAGEM DE UREA  | 32         | 28       |
| 0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12  | 41         | 31       |
| 0202010759 - TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS        | 1          | 0        |
| 0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                | 42         | 33       |
| 0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)         | 0          | 1        |
| 0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)         | 6          | 0        |
| 0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE                               | 3          | 0        |
| 0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                | 10         | 12       |
| 0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                  | 7          | 0        |
| 0202030296 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)               | 1          | 1        |
| 0202030474 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)             | 3          | 0        |
| 0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 1          | 1        |
| 0202030741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS                 | 0          | 2        |
| 0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                      | 2          | 4        |
| 0202030857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS                 | 0          | 2        |

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

| Descrição  | Solicitado | Avaliado |
|--|------------|----------|
| 0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                         | 2          | 4        |
| 0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 6          | 7        |
| 0202031098 - TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS                          | 1          | 0        |
| 0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES         | 2          | 4        |
| 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | 9          | 4        |
| 0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA   | 2          | 0        |
| 0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL  | 2          | 0        |
| 0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                    | 2          | 0        |
| 0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                             | 2          | 0        |
| 0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                        | 43         | 30       |
| 0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO   | 1          | 0        |
| 0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA   | 1          | 3        |
| 0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                     | 1          | 1        |
| 0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)  | 1          | 0        |
| 0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                              | 6          | 7        |
| 0202080013 - ANTIBIOGRAMA  | 4          | 2        |
| 0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                        | 1          | 1        |
| 0202120031 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR                                    | 0          | 1        |
| 0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                             | 1          | 1        |
| 0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA                   | 3          | 6        |



FILTROS: Período: 01/08/2024 a 31/08/2024 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

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

| Descrição   | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| 0204010080 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)   | 1          | 0        |
| 0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)                | 2          | 1        |
| 0204020050 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                          | 0          | 1        |
| 0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA  | 5          | 5        |
| 0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                                | 2          | 1        |
| 0204030030 - MAMOGRAFIA   | 2          | 8        |
| 0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)   | 6          | 3        |
| 0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)                                | 0          | 1        |
| 0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 1          | 0        |
| 0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA   | 1          | 1        |
| 0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE  | 0          | 1        |
| 0205020038 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR   | 1          | 0        |
| 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  | 7          | 7        |
| 0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO  | 1          | 0        |
| 0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO  | 3          | 6        |
| 0205020070 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL   | 1          | 0        |
| 0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL   | 1          | 0        |
| 0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE   | 3          | 0        |

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

| Descrição   | Solicitado | Avaliado |
|---|------------|----------|
| 0205020151 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO                        | 1          | 0        |
| 0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL  | 7          | 1        |
| 0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                      | 0          | 1        |
| 0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO  | 0          | 1        |
| 0207030014 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR  | 1          | 0        |
| 0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA   | 1          | 0        |
| 0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)                               | 0          | 1        |
| 0211050105 - POLISSONOGRAFIA  | 1          | 0        |
| 0213010070 - EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA) | 1          | 0        |
| 0214010015 - GLICEMIA CAPILAR   | 0          | 1        |
| 0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO                    | 1          | 3        |
| 0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV                                  | 4          | 2        |
| 0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS  | 3          | 4        |
| 0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO                            | 2          | 4        |
| 0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C   | 5          | 5        |
| 0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2                                       | 0          | 1        |
| Total:  | 584        | 448      |