

RESUMO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

PERÍODO: PERÍODO: 01/05/2021 À 31/08/2021

UNIDADE: TODAS CIDADE: BATAGUASSU - 500190
 PROFISSIONAL: OCUPAÇÃO:
 GRUPO: SUBGRUPO:
 FORMA: RAÇA:
 CONVÊNIO: ETNIA:

BATAGUASSU - MS

CÓDIGO	NOME DO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
01.01.02.006-6	APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	016
01.01.02.007-4	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	016
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	565
01.01.02.010-4	ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	231
01.01.03.001-0	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	54726
01.01.03.002-9	VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	062
01.01.04.002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	1507
01.01.04.005-9	ADMINISTRACAO DE VITAMINA A	034
01.02.01.024-2	ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES	001
02.01.01.052-6	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	001
02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL DO COLO DE UTERO PARA EXAME CITOPATOLOGICO	075
02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	737
02.01.02.005-0	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	058
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	322
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	071
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	135
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	021
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	985
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	985
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1302
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1181
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	026
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	109
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	105
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1632
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	025
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	031
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	025
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	871
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	911
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1281
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1053
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	027
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	025
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	035
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	2700
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	542
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	034
02.02.03.111-0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	224
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	118
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	320

02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1569
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	001
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	120
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	035
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	164
02.04.01.021-7	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)	009
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	176
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	038
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	177
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	116
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	610
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	001
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	005
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	016
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	001
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	022
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	174
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	004
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	068
02.06.01.001-0	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	024
02.06.01.002-8	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	066
02.06.01.003-6	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	003
02.06.01.004-4	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-	007
02.06.01.005-2	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	003
02.06.01.007-9	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	126
02.06.02.001-5	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	004
02.06.02.002-3	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO,	007
02.06.02.003-1	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE TORAX	207
02.06.03.001-0	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	116
02.06.03.002-9	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	006
02.06.03.003-7	TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	112
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	068
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	002
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	017
02.11.06.027-5	TRIAGEM OFTALMOLOGICA	001
02.11.07.007-6	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	086
02.11.07.008-4	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	060
02.11.07.014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	170
02.13.01.007-0	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA)	003
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	1139
02.14.01.004-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	111
02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	053
02.14.01.006-6	TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ	047
02.14.01.007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	051
02.14.01.008-2	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	111
02.14.01.009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	132
02.14.01.010-4	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HBV	100
02.14.01.011-2	TESTE RAPIDO PARA VIRUS ZIKA IGG/IGM	007
02.14.01.012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	137
02.14.01.013-9	TESTE RAPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	002
02.14.01.015-5	TESTE RAPIDO DE PROTEINURIA	001
02.14.01.016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	1560

03.01.01.003-0	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO PRIMARIA (EXCETO MEDICO)	1611
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO	1752
03.01.01.006-4	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO PRIMARIA	24275
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	5269
03.01.01.011-0	CONSULTA PRE-NATAL	408
03.01.01.012-9	CONSULTA PUERPERAL	018
03.01.01.013-7	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	038
03.01.01.015-3	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA	366
03.01.01.023-4	CONSULTA PRE-NATAL DO PARCEIRO	008
03.01.01.026-9	AVALIACAO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	021
03.01.01.027-7	AVALIACAO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANCA NA PUERICULTURA	085
03.01.01.031-5	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO	001
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	208
03.01.04.007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	191
03.01.04.009-5	EXAME DO PE DIABETICO	002
03.01.04.014-1	INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	002
03.01.04.015-0	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	001
03.01.05.003-1	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA	002
03.01.06.003-7	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	169
03.01.06.006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	003
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	7856
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	563
03.01.08.020-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	025
03.01.08.023-2	ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	004
03.01.08.024-0	ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E/OU	002
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	023
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	12109
03.01.10.004-7	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	001
03.01.10.005-5	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	008
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	001
03.01.10.013-6	ORDENHA MAMARIA	001
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	121
03.01.10.019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	137
03.01.10.020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	749
03.01.10.021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	118
03.01.10.022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	275
03.01.10.023-3	ADMINISTRACAO TOPICA DE MEDICAMENTO(S)	002
03.01.10.024-1	ADMINISTRACAO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SIFILIS	001
03.01.10.027-6	CURATIVO ESPECIAL	061
03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	339
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	368
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	005
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	071
03.07.01.002-3	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	039
03.07.01.003-1	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	117
03.07.01.004-0	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	207
03.07.01.008-2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	001
03.07.01.011-2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	001
03.07.01.012-0	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	050
03.07.01.013-9	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMALGAMA	001
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	268
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	258

03.07.02.004-5	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	008
03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	019
03.07.02.006-1	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	010
03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	002
03.07.03.002-4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAS (POR SEXTANTE)	053
03.07.03.004-0	PROFILAXIA / REMOCAO DA PLACA BACTERIANA	003
03.07.03.005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAS (POR SEXTANTE)	058
03.07.04.013-5	CIMENTACAO DE PROTESE DENTARIA	001
03.07.04.015-1	AJUSTE OCLUSAL	008
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	002
04.01.01.002-3	CURATIVO GRAU I COM OU SEM DEBRIDAMENTO	001
04.01.01.003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	005
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	001
04.01.01.006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E	002
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	001
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	001
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	014
04.04.02.009-7	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	001
04.14.01.038-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRAORAL	001
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	001
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	050
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	171
04.14.02.021-9	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	003
04.14.02.038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	003
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	001
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	002
TOTAL DE BATAGUASSU ->		139604
TOTAL GERAL ->		139604