

FILTROS: Período: 01/01/2023 a 31/07/2023 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Curativo especial	91
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	38
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	382

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	2
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	40
Para hepatite C	33
Para sífilis	39
Total:	114

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	28
Inalação / Nebulização	10
Intramuscular	111
Oral	95
Penicilina para tratamento de sífilis	26
Subcutânea (SC)	15
Tópica	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Total:	285

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101030029 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	1
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	1857
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	1
0201020050 - COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	14
0202030245 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	4
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	620
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECAAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	2
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	2
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECCÃO PELO HBV	35
0301010013 - CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	3
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	1004
0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	1940
0301010099 - CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE	4
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	209
0301010129 - CONSULTA PUERPERAL	18
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	43
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	309
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	2
0301050147 - VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	1