

Produção Ambulatorial do SUS - Pernambuco - por local de atendimento

Qtd.aprovada por Procedimento

Município: 260500 Cupira

Período:Jan/2013

Procedimento	Qtd.aprovada
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	22
0101010028 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	7
0101020015 AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	86
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	150
0101020040 AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA	7
0101020066 APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	2
0101020074 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	150
0101020082 EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	40
0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	96
0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	4808
0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	24
0101040016 APLICAÇÃO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES	42
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	450
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	2
0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	4
0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	6
0102010463 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	120
0201020033 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	21
0201020050 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	32
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	5
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	257
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	93
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	8
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	10
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	12
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	3
0202020371 HEMATOCRITO	2
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	245
0202020509 PROVA DO LACO	14
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	10
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	12
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	11
0202031179 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	58
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	140
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	12
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	41
0204010187 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	29
0205020046 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	26
0205020054 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	2
0205020097 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	8
0205020127 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	17
0205020160 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	5
0205020186 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	19
0211070076 AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	30
0211070084 AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	3
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	256
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	881
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	55
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	1150
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	585
0301010080 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)	254
0301010110 CONSULTA PRE-NATAL	133
0301010129 CONSULTA PUERPERAL	11
0301010137 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	83

0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	320
0301050058 ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	91
0301060029 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	63
0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	128
0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2082
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	2097
0301100020 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE)	193
0301100039 AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	2910
0301100101 INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	96
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	39
0301100187 TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	140
0307010015 CAPEAMENTO PULPAR	170
0307010023 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	44
0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	135
0307010040 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	267
0307020010 ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	6
0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	1
0307020070 PULPOTOMIA DENTÁRIA	5
0307030016 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	476
0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	117
0307030032 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	206
0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	353
0401010066 EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	40
0401010074 EXERCÍCIO DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	8
0401010082 FRENECTOMIA	1
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	4
0406020140 EXCISÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	15
0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL	10
0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	118
0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	142
0414020154 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	1
0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	20
Total	20853

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Notas:

Situação da base de dados nacional em 29/04/2016.

Dados de janeiro de 2015 até março de 2016 sujeitos a retificação.

Consulte o site da Secretaria Estadual de Saúde para mais informações.