

Produção Ambulatorial do SUS - Pernambuco - por local de atendimento

Qtd.aprovada por Procedimento

Município: 260500 Cupira

Período:Mar/2013

Procedimento	Qtd.aprovada
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	35
0101020015 AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	119
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	144
0101020074 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	164
0101020082 EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	60
0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	214
0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	5069
0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	40
0101040016 APLICAÇÃO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES	149
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	639
0201020033 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	84
0201020050 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	14
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	4
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	302
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	106
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	101
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	45
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	20
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	4
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	3
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1
0202020371 HEMATOCRITO	2
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	278
0202020509 PROVA DO LACO	47
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	5
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	4
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	19
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DETECCÃO DE SIFILIS	5
0202031179 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	58
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	151
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	10
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	47
0204010187 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	27
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	12
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	18
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	19
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	6
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	15
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	13
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	20
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	15
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	1
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	6
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	20
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	18
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	18
0211070076 AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	15
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	320
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	1118
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	46
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	1702
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	582
0301010080 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)	299
0301010110 CONSULTA PRE-NATAL	273
0301010129 CONSULTA PUERPERAL	8
0301010137 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	120

0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	415
0301050058 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	159
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	15
0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	132
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1777
0301080011 ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	3
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	2025
0301100020 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	662
0301100039 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	3285
0301100101 INALACAO / NEBULIZACAO	129
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	83
0301100187 TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	93
0307010015 CAPEAMENTO PULPAR	363
0307010023 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	78
0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	306
0307010040 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	385
0307020010 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	12
0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	3
0307020061 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	1
0307020070 PULPOTOMIA DENTÁRIA	7
0307030016 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	325
0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	342
0307030032 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	161
0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	541
0401010066 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	33
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	11
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11
0406020140 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	21
0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL	11
0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	113
0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	191
0414020146 EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	2
0414020154 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	2
0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	10
Total	24343

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.